



# De maatschappelijke context van sociaal werk



Noordhoff Uitgevers

**Galina van der Weert**  
Met teksten van Edwin Woerdman

1<sup>e</sup> druk



# De maatschappelijke context van sociaal werk

**Galina van der Weert**

Met teksten van  
**Edwin Woerdman**

---

Eerste druk

Noordhoff Uitgevers Groningen/Utrecht

Ontwerp omslag: Michiel Uilen  
Omslagillustratie: Getty Images

Eventuele op- en aanmerkingen over deze of andere uitgaven kunt u richten aan:  
Noordhoff Uitgevers bv, Afdeling Hoger Onderwijs, Antwoordnummer 13, 9700 VB  
Groningen of via het contactformulier op [www.mijnnoordhoff.nl](http://www.mijnnoordhoff.nl).

*Aan de totstandkoming van deze uitgave is de uiterste zorg besteed. Voor informatie die desondanks onvolledig of onjuist is opgenomen, aanvaarden auteur(s), redactie en uitgever geen aansprakelijkheid. Voor eventuele verbeteringen van de opgenomen gegevens houden zij zich aanbevolen.*



0 / 18

© 2018 Noordhoff Uitgevers bv Groningen/Utrecht, The Netherlands.

Behoudens de in of krachtens de Auteurswet van 1912 gestelde uitzonderingen mag niets uit deze uitgave worden veelevoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever. Voor zover het maken van reprografische veelevoudigingen uit deze uitgave is toegestaan op grond van artikel 16h Auteurswet 1912 dient men de daarvoor verschuldigde vergoedingen te voldoen aan Stichting Reprorecht (postbus 3060, 2130 KB Hoofddorp, [www.reprorecht.nl](http://www.reprorecht.nl)). Voor het overnemen van gedeelte(n) uit deze uitgave in bloemlezingen, readers en andere compilatiewerken (artikel 16 Auteurswet 1912) kan men zich wenden tot Stichting PRO (Stichting Publicatie- en Reproductierechten Organisatie, postbus 3060, 2130 KB Hoofddorp, [www.stichting-pro.nl](http://www.stichting-pro.nl)).

*All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or otherwise, without the prior written permission of the publisher.*

ISBN(ebook) 978-90-01-87568-8  
ISBN 978-90-01-87567-1  
NUR 752

# Woord vooraf

Tijdens het hoogtepunt van de politieke ontwikkelingen ten aanzien van de decentralisaties in 2015 was ik als docent verbonden aan de opleiding Sociale Studies van Fontys Hogescholen. In het onderwijs bleek dat er weinig boeken waren die de politieke ontwikkelingen en de invloed daarvan op het sociaal werk beschreven. Toen is het idee voor dit boek ontstaan.

Het doel wat ik met dit boek heb, is tweeledig. Enerzijds wil ik de docenten een tool in handen geven om hun studenten wegwijs te maken in alle politieke en beleidsmatige aspecten van het sociale domein. Anderzijds schreef ik dit boek uiteraard voor de studenten, om een inleiding en overzicht te bieden van wat zij kunnen verwachten wanneer zij gaan werken in dit zeer interessante en dynamische vakgebied.

Uiteraard heb ik geprobeerd het vakgebied zo uitgebreid en volledig mogelijk te beschrijven. Elke lezer van dit boek (en elke ervaren sociale professional) zal echter merken dat het sociale domein breed, dynamisch en omvangrijk is. Het is dus een onmogelijke opgave geweest om alles te benoemen wat zich in dit domein afspeelt. Hier en daar heb ik wat korter en bondiger moeten zijn dan wellicht gewenst is, maar dit kwam wel de duidelijkheid en leesbaarheid van het boek ten goede.

Dit boek is geschreven met in het achterhoofd het curriculum van de sociaal werk-opleidingen, dat is gebaseerd op het Landelijk opleidingsdocument sociaal werk van de hogere sociaalagogische opleidingen. Het is dus enigszins bedoeld als een overkoepelend werk, maar tijdens het schrijven ben ik ervan uitgegaan dat er in het curriculum andere vakken en materialen gebruikt worden die ervoor kunnen zorgen dat de student na het bachelorprogramma als een volleerde professional aan de slag kan in de praktijk.

Bij dit boek hoort een website: [www.maatschappelijkecontext.noordhoff.nl](http://www.maatschappelijkecontext.noordhoff.nl). Hier zijn onder andere filmpjes, presentaties en voorbeeld-toetsvragen te vinden.

Graag wil ik Bettina Glazenborg van Noordhoff Uitgevers bedanken voor de kans die ik kreeg om dit boek te mogen schrijven en voor haar steun gedurende het proces. Edwin Woerdman ben ik dankbaar voor het beschikbaar stellen van zijn teksten en zijn behulpzame feedback op het resultaat. Tot slot dank aan mijn echtgenoot, voor zijn eeuwig vertrouwen en geduld.

Galina van der Weert  
Arnhem, voorjaar 2018



# Inhoud

- 1 Werken in het sociale domein 9**
  - 1.1 Wie is de sociaal werker? 10
  - 1.2 Wat behelst het sociale domein? 15
  - 1.3 Wat betekent werken in het sociale domein? 16
  - 1.4 Wie werken er in het sociale domein? 18
    - Samenvatting 22
    - Opdrachten bij hoofdstuk 1 23
  
- 2 Actoren in het sociale domein 25**
  - 2.1 De burger en zijn netwerk 26
  - 2.2 De gemeente en organisaties in het sociale domein 30
  - 2.3 De Rijksoverheid en overheidsinstanties 34
  - 2.4 Kennisinstituten en onderzoek 36
    - Samenvatting 38
    - Opdrachten bij hoofdstuk 2 39
  
- 3 Thema's in het sociale domein 41**
  - 3.1 Zelfredzaamheid en eigen kracht 42
  - 3.2 Leefbaarheid in wijken 42
  - 3.3 Burgerparticipatie 46
  - 3.4 Gezondheid en gezondheidsvaardigheden 47
  - 3.5 Ongelijkheid en inclusie/exclusie 48
  - 3.6 Armoede, werkloosheid en schulden 51
  - 3.7 Culturele diversiteit 52
  - 3.8 Opvoeden en opgroeien 53
  - 3.9 Eenzaamheid 54
  - 3.10 Kwaliteit van leven en zingeving 55
    - Samenvatting 56
    - Opdrachten bij hoofdstuk 3 57

## **4 Financiering van het sociale domein 59**

- 4.1 Wat betaalt de overheid? 60
- 4.2 Hoe betaalt de overheid dat? 63
- 4.3 Subsidies en crowdfunding 66
- 4.4 Het aandeel van de burger 67
- Samenvatting 69
- Opdrachten bij hoofdstuk 4 70

## **5 Politiek en beleid in het sociale domein 73**

- 5.1 Problemen in de samenleving 74
- 5.2 Politiek en overheid 76
- 5.3 Collectieve-actieproblemen 79
- 5.4 Politieke problemen in het sociale domein 81
- Samenvatting 84
- Opdrachten bij hoofdstuk 5 85

## **6 Politieke ideologie en besluitvorming in het sociale domein 87**

- 6.1 Politieke ideologie 88
- 6.2 Besluitvorming op landelijk niveau 93
- 6.3 Besluitvorming in de gemeente 96
- Samenvatting 98
- Opdrachten bij hoofdstuk 6 99

## **7 De beleidscyclus in het sociale domein 101**

- 7.1 De beleidscyclus 102
- 7.2 Voorbeeld van de beleidscyclus: de Jeugdwet 111
- 7.3 Kritiek op de beleidscyclus 112
- 7.4 De wisselwerking tussen overheid en samenleving 113
- Samenvatting 115
- Opdrachten bij hoofdstuk 7 116

## **8 De historische context van sociaal beleid 119**

- 8.1 Nederland tot 2013: de verzorgingsstaat 120
- 8.2 De verzorgingsstaat onder druk 123
- 8.3 De Wet maatschappelijke ondersteuning 126
- 8.4 De Wet langdurige zorg 129
- 8.5 De Zorgverzekeringswet 130
- 8.6 De Participatiewet 132
- 8.7 De Jeugdwet 134
- Samenvatting 137
- Opdrachten bij hoofdstuk 8 138



|          |   |            |
|----------|---|------------|
| <b>9</b> | <b>Sociaal werk in internationaal perspectief</b>     | <b>141</b> |
| 9.1      | Sociaal beleid in de Europese Unie                    | 142        |
| 9.2      | Sociaal werk en sociale zekerheid in Europa           | 142        |
| 9.3      | Sociaal werk en sociaal beleid in de Verenigde Staten | 148        |
| 9.4      | Internationale thema's in het sociale domein          | 151        |
|          | <a href="#">Samenvatting</a>                          | 154        |
|          | <a href="#">Opdrachten bij hoofdstuk 9</a>            | 155        |
|          | <b>Literatuurlijst</b>                                | <b>156</b> |
|          | <b>Illustratieverantwoording</b>                      | <b>160</b> |
|          | <b>Register</b>                                       | <b>161</b> |
|          | <b>Over de auteur</b>                                 | <b>165</b> |



# 1

## Werken in het sociale domein

- 1.1 Wie is de sociaal werker?**
- 1.2 Wat behelst het sociale domein?**
- 1.3 Wat betekent werken in het sociale domein?**
- 1.4 Wie werken er in het sociale domein?**

Dit boek gaat over werken in het sociale domein. De thema's die behandeld worden helpen je een beeld te schetsen van alles wat je in het sociale domein tegenkomt. Er zal een korte geschiedenis van het sociale domein geschetst worden en er wordt een introductie op de wetgeving in het sociale domein gegeven. De financiering van het sociale domein wordt kort uitgelegd. Ook zullen de belangrijkste leefbaarheidsthema's aan bod komen: werk en inkomen, participatie, opvoeden en opgroeien, en gezondheid. Dit eerste hoofdstuk zal voornamelijk ingaan op hoe het is om te werken in het sociale domein. In de eerste paragraaf wordt weergegeven welke velden binnen het sociale domein horen. Dit geef een breed beeld van hoe het sociale domein eruitziet. In de tweede paragraaf wordt kort ingegaan op hoe er gewerkt wordt in het sociale domein. Begrippen als outreachend werken en 'eropaf gaan' komen aan bod en er wordt uitgelegd hoe die manier van werken zich de afgelopen jaren heeft ontwikkeld. In de derde paragraaf worden de verschillende rollen van mensen die in het sociale domein werken uitgelegd. Dit zijn rollen die je kunt tegenkomen bij de uitvoering van je werk, bijvoorbeeld in een multidisciplinair team of in een wijkteam. Na het lezen van dit eerste hoofdstuk heb je een beeld van de wijze waarop het sociale domein werkt en hoe het is om te werken in het sociale domein.

## 1.1 Wie is de sociaal werker?

Participatie

Autonomie

Zelfredzaamheid

De missie van het (sociaal-)maatschappelijk werk is: te bevorderen dat mensen in onze samenleving tot hun recht komen als mens en als burger. Het sociaal werk richt zich daarbij op participatie, autonomie en zelfredzaamheid. Sociaal werkers stimuleren actief burgerschap, leggen verbanden tussen vrijwilligers, mantelzorgers, en organisaties, vormen de spil tussen formele en informele netwerken, en schakelen (professionele) hulp in wanneer zij dit nodig vinden. Het is dus een zeer divers beroep.

Het werk van de sociaal werker vindt plaats op de scheidslijn van het persoonlijke en de sociale omgeving. Dat kan op heel kleinschalig vlak plaatsvinden, bijvoorbeeld door een cliënt te helpen met het op orde brengen van zijn financiën, maar ook op grotere schaal, bijvoorbeeld door het stimuleren en versterken van een hele gemeenschap.

Om die reden bestaat er ook niet een eenduidig profiel van dé sociaal werker. Een sociaal werker kan actief zijn binnen de jeugdzorg, het opbouwwerk en cultureel-maatschappelijk werk of buurtwerk. Daarnaast werkt de sociaal werker binnen de geestelijke gezondheidszorg, als vrijwilligerscoördinator in verschillende sectoren, als ouderenwerker, in een gemeentelijk wijkteam of in een mantelzorgondersteuningspunt. Een sociaal werker kan in dienst zijn van de gemeente of een sociaal werkorganisatie, een thuiszorgorganisatie of een instelling, maar kan ook actief zijn als zzp'er.

### PRAKTIJKVOORBEELD 1.1

## Beschrijvingen van enkele organisaties in het sociale domein

'Als jonge meiden onbedoeld zwanger raken krijgen ze ineens grote verantwoordelijkheden. Gelukkig gaat het bij de meeste jonge meiden die onbedoeld zwanger raken goed: zij kunnen zich, met hulp van familie en vrienden, prima redden in hun nieuwe rol als jonge moeder. Een klein percentage van deze meiden redt het echter niet om alleen met hulp uit de directe omgeving hun nieuwe rol op te pakken. Zij hebben een steuntje in de rug nodig.' (Kans2Grow, Elburg)

'Ons buurtwerk richt zich op alle bewoners van een buurt. Speciaal voor jongeren hebben we heel veel leuke activiteiten. Bij alles wat we organiseren, stimuleren we sociale vaardigheden. Leren we hen om zelfredzaam te zijn. Zich verantwoordelijk te voelen voor hun buurt. En zorgen we ervoor dat ze hun eigen talent ontdekken. Bovendien organiseren we de meeste activiteiten samen met de jongeren én andere buurtbewo-

ners. Zo heeft een activiteit voor de jeugd een positief effect op de hele buurt.' (Buurtwerk, Rotterdam)

'Onze maatschappelijk werkers hebben veel verstand van de vragen en problemen van mensen met een (licht) verstandelijke beperking. Zij begrijpen de cliënt dus heel goed. De maatschappelijk werker is er niet alleen voor hen, maar helpt ook jouw ouders/verzorgers, begeleiders en andere zorgprofessionals. Ook helpt de maatschappelijk werker de gedragswetenschapper om de situatie van de cliënt in kaart te brengen en met het uitvoeren van het behandelplan. De maatschappelijk werker is dus een systeemspecialist. Het is belangrijk dat iedereen samenwerkt en elkaar begrijpt. Met als doel: de beste begeleiding voor de cliënt. Zodat die zo zelfstandig en prettig mogelijk kan leven.' (Expertisecentrum Advisium, 's Heeren Loo)

In de totale sector zorg en welzijn, waar ook verpleegkundige en verzorgende beroepen binnen vallen, werken ongeveer 65.000 professionals (www.bodyofknowledge sociaalwerk.nl). Twee derde van deze groep professionals werkt direct met cliënten, vrijwilligers en actieve burgers. De meeste sociaal werkers hebben een opleiding in het sociale domein afgerond; een hogere beroepsopleiding of middelbare beroepsopleiding. Er is een heel grote verscheidenheid aan beroepsopleidingen in het sociale domein (zie figuur 1.1).

**FIGUUR 1.1** Opleidingen voor een beroep in het sociale domein

|   |  |
|---|--|
| Cultureel maatschappelijke vorming (CMV)      | Social work                              |
| Maatschappelijk werk en dienstverlening (MWD) | Creatieve therapie (CT)                  |
| Sociaal pedagogische hulpverlening (SPH)      | Sociaal pedagogisch werk (SPW)           |
| (Toegepaste) psychologie                      | (Toegepaste) gerontologie                |
| Pedagogiek                                    | Sociaal juridische dienstverlening (SJD) |

De meeste van deze opleidingen zijn aangesloten bij het landelijk opleidingsoverleg. Voorheen wilde de inhoud van deze opleidingen nog wel eens van elkaar verschillen. De afgelopen jaren is besloten om de inhoud meer op elkaar af te stemmen, en dat gebeurt in zo'n landelijk opleidingsoverleg. De meeste opleidingsinstituten zijn zelfs overeengekomen dat zij nog maar één brede bachelor Social Work zullen aanbieden. Deze mondt dan uit in drie zogenoemde uitstroomprofielen Sociaal Werk: welzijn en samenleving, zorg, en sociaal werk en jeugd. Door alle inhoud op elkaar af te stemmen, wordt er eenduidigheid gecreëerd. Daardoor is het straks voor iedereen (student, hogeschool, arbeidsmarkt en andere actoren die werken met sociaal werkers) duidelijk wat de waarde is van een diploma in het sociaal werk. In 2017 is het Landelijk opleidingsdocument sociaal werk verschenen. De meeste opleidingen in het sociaal werk hanteren dit document als leidraad voor hun eigen opleiding.

Uitstroom-  
profielen

### Competentieprofiel van de sociaal werker

Het werk van de sociaal werker speelt zich af op drie niveaus. Het eerste niveau is dat van de directe leefomgeving. De mensen waarmee de sociaal werker werkt, leven alleenstaand of in een gezin, in een woongroep of in een residentiële setting. Het volgende niveau is het netwerk, zowel formeel als informeel, van de mensen met wie de sociaal werker werkt. Het formele netwerk is het netwerk van professionele hulp- en dienstverleners, zoals de wijk- of buurtwerker, de jongerenwerker of de medewerker van het sociaal wijkteam. Onder het informele netwerk worden familie, vrienden, burens, verenigingen en buurtnetwerken verstaan. Tot slot is het derde niveau dat van de gemeenschap: de lokale omgeving, wijk of buurt, waarin mensen wonen. Mensen functioneren dagelijks in deze drie sociale contexten (directe leefomgeving, netwerk of gemeenschap) en deze sociale contexten hebben vervolgens ook invloed op het functioneren van mensen. Het werk van de sociaal werker speelt zich precies af op dat snijvlak.

Directe  
leefomgeving  
Netwerk

Gemeenschap

In het Landelijk opleidingsdocument sociaal werk zijn ook de kerntaken en kwalificaties van de sociaal werker opgenomen. Het is dus de bedoeling dat elke opleiding erop gericht is dat de studenten zich gedurende de opleiding – meestal een vierjarige bacheloropleiding – deze kerntaken en kwalificaties eigen kunnen maken. De drie kerntaken van de sociaal werker

Kerntaken en  
kwalificaties

zijn: het bevorderen van het sociale functioneren van mensen en hun sociale context, het versterken van organisatorische banden waarbinnen het sociaal werk plaatsvindt en het bevorderen van de eigen professionaliteit en de ontwikkeling van het beroep.

### **Sociaal functioneren bevorderen**

De eerste kerntaak, het bevorderen van het sociale functioneren van mensen en hun sociale context, raakt het meest aan de kern van het dagelijks werk van de sociale professional. Mensen beleven in hun sociale context allerlei zaken die van invloed zijn op hun gedrag en functioneren – zoals hiervoor is beschreven. Sociale professionals richten zich erop dat mensen in hun sociale context relaties kunnen aangaan en onderhouden. Hiertoe moet een sociaal werker zelf ook open staan voor contacten, maar vooral kunnen signaleren waar de behoeften liggen van mensen.

---

#### **PRAKTIJKVOORBEELD 1.2**

### **Het verhaal van Emma (1)**

Emma is 88 jaar oud en sinds tien jaar weduwe. Ze woont zelfstandig in een appartement in het centrum van een middelgroot dorp in Noord-Brabant. Jan (38 jaar, buurtwerker) komt Emma wekelijks tegen op de markt en maakt dan een praatje met haar. Op enig moment valt Emma in haar flat, waarna ze uren moet roepen voor een onderbuurvrouw haar hoort en er hulp komt. Door deze en andere incidenten komt Jan erachter dat het uitje naar de markt de eni-

ge 'sociale' bezigheid is die Emma onderneemt. Verder komen er weinig mensen bij haar op bezoek; haar kinderen en kleinkinderen hebben het druk en wonen ver weg. Emma is zelf niet bij machte hen op te zoeken vanwege haar verslechterde mobiliteit. Jan besluit een wekelijks koffiemoment te organiseren voor ouderen die in een vergelijkbare positie verkeren als Emma. Deze activiteit zal plaatsvinden in het goed bereikbare lokale buurthuis in het centrum.

---

#### **Interventie**

In het verhaal van Emma heeft Jan contact gelegd met een oudere, onderzoek gedaan naar haar situatie en een probleem gesignaleerd: een dreigend sociaal isolement met alle gevolgen van dien. Vervolgens heeft Jan een interventie gepleegd: hij heeft een oplossing bedacht en aangedragen om ervoor te zorgen dat het sociale functioneren van Emma enigszins kan verbeteren en een sociaal isolement afgewend kan worden.

### **Versterken van organisatorische banden**

Het werk van de sociaal werker bevindt zich steeds meer buiten de contouren van de organisatie waar de sociaal werker al dan niet in dienst is. Het dienstverband van de sociaal werker is ook sterk veranderd: er zijn tegenwoordig meer freelancers en zzp'ers werkzaam in het sociale domein. Ook zijn er veel meer interdisciplinaire banden. De sociale professional dient dus samen te werken met – en zich te verhouden tot – andere disciplines, zoals schuldhelpverlener, jeugdzorgwerker. Daarnaast werkt de sociaal werker ook met disciplines iets verder buiten het sociale domein, zoals ergotherapeuten, verpleegkundigen en artsen. Ook wordt er in het sociaal werk samengewerkt met andere (soorten) organisaties (denk aan sociale ondernemingen). Bovendien heeft sinds de transitie in 2015 het

#### **Interdisciplinaire banden**



sociale netwerk een veel grotere rol gekregen. Daardoor zal de sociaal werker zich moeten verhouden tot familie, vrienden, burens en andere betrokkenen.

---

### PRAKTIJKVOORBEELD 1.3

## Het verhaal van Emma (2)

Als de koffiegroep enkele weken gaande is in het buurthuis, merkt Jan dat Emma niet alleen fysiek, maar ook cognitief achteruit is gegaan. Samen met de maatschappelijk werker maakt hij een plan van aanpak. Ze wachten even af, maar wanneer Emma na een tijdje verloren over straat loopt omdat ze haar huissleutels kwijt is (die in haar

jaszak blijken te zitten), spreekt Jan met een dochter van Emma af dat ze met haar naar de huisarts gaat.

Emma heeft vasculaire dementie. Er wordt een casemanager dementie aangewezen en er volgt een procedure om Emma in een zorginstelling voor beschermd wonen te plaatsen.

Jan heeft in het verhaal van Emma met verschillende mensen en actoren moeten samenwerken: niet alleen met Emma, maar ook met haar familie, de maatschappelijk werker, de arts, de casemanager en de instelling voor begeleid wonen. Jan heeft de regie moeten voeren over de casus – die hij nu waarschijnlijk overdraagt aan de casemanager dementie. Hij heeft mensen moeten samenbrengen en met hen moeten communiceren over de stand van zaken. Om de casus van Emma te kunnen behandelen, heeft hij een klein netwerk moeten opbouwen en hieraan leiding moeten geven. Hier heeft hij dus ook proactief en ondernemend in moeten handelen: zonder zijn acties was de casus van Emma niet opgelost.

Regie voeren

### **Bevorderen van eigen professionaliteit en ontwikkeling van het beroep**

Sociaal werkers staan midden in het sociale leven en vormen op die manier een voorbeeld voor anderen. Het is dus van groot belang dat de sociaal werker reflectief is en blijft, dat wil zeggen dat het eigen sociale handelen overdacht wordt en voorzien wordt van een analyse: Heb ik goed gehandeld? Waren er ook alternatieven? Was er een beter handelingsalternatief? Wat kan ik een volgende keer anders of beter doen? Op deze manier leert de sociaal werker steeds van zijn eigen handelen en blijft hij zich ontwikkelen. Sociaal werkers komen in hun dagelijks werk ook voor ethische kwesties te staan. Er is een beroepscode die het ethisch handelen van de sociaal werker kan ondersteunen, maar het is ook de bedoeling dat de sociaal werker altijd het eigen handelen kan verantwoorden binnen een ethisch en moreel kader.

Handelings-  
alternatief

---

### PRAKTIJKVOORBEELD 1.4

## Het verhaal van Emma (3)

Emma blijkt naast haar dementie ernstige gedragsproblemen te ontwikkelen. In de woonzorginstelling waar zij nu woont, begint ze een andere dame, die nogal klein van stuk is en een Duitse achtergrond heeft, vervelend te

bejegenen. Het dossier rept van pestgedrag, en het gaat van kwaad tot erger. Emma gooit met koffie en slaat en bijt. De woonzorginstelling heeft veel gesprekken gehad met de casemanager en de familie van Emma, maar

de situatie lijkt niet te verbeteren. De vraag is nu of het verstandig is om Emma naar een andere locatie over te brengen.

Van de vorige verhuizing (van haar appartement naar de instelling) heeft Emma veel last gehad. Ze is daardoor erg achteruitgegaan. De laatste tijd ging het wat beter met haar. Ze is stabiel en er zijn al een tijd

geen grote verslechtingen meer geconstateerd. Als ze nu weer verplaatst wordt, dan kan dit een grote achteruitgang voor haar betekenen. Ze kan echter niet op de afdeling blijven omdat dit tot een gevaarlijke situatie kan leiden voor de andere cliënten en voor de medewerkers.

1

### Dilemma

### Ethisch waardenkader

In het derde deel van het verhaal van Emma is duidelijk te zien dat de sociaal werker (en waarschijnlijk ook andere medewerkers van de verpleging en verzorging) met een dilemma zit: enerzijds het belang van de sfeer en veiligheid op de afdeling en anderzijds het belang van een individuele cliënt. Een dergelijk vraagstuk laat zich niet zomaar met kennis uit lesboeken oplossen. Hiervoor heeft de sociaal werker een ethisch waardenkader nodig dat ontwikkeld wordt door ervaring, studie en discussies met collega's en anderen.

Vaak hebben organisaties wel protocollen over hoe ze met verschillende situaties zullen omgaan, zoals pestgedrag. Vaak is het zaak om die protocollen gewoon te volgen. De sociaal werker moet wel altijd alert blijven op de kwaliteit van het protocol. Past het nog bij mijn eigen waardenkader? Past het nog in de tijdgeest (sommige zijn sterk verouderd)? En wat betekent het concreet en wat zijn de gevolgen als ik nu het protocol volg?

### Eigenschappen van de sociaal werker

Dat mensen die in het sociale domein werken oog hebben voor anderen, is logisch. Maar wat houdt dat concreet in, 'oog hebben voor anderen', hoe doe je dat?

### Benaderen en benaderbaar zijn

Ten eerste gaat het om benaderen en benaderbaar zijn. Sociaal werkers zijn niet bang om mensen aan te spreken, maken graag een praatje en luisteren goed. Dit gaat niet alleen om luisteren naar wat iemand vertelt, maar soms ook om wat iemand *niet* vertelt. Welke verhalen zitten erachter, wat is het verhaal van deze persoon? Door goed te luisteren naar het verhaal achter het verhaal, kan de sociaal werker sneller signaleren en ingrijpen wanneer dat nodig is.

De tweede eigenschap van een sociaal werker is onderzoekend zijn. Dit is gerelateerd aan de eerste eigenschap: de eerste stap is goed luisteren, de tweede is analyseren en onderzoeken. Dit kan gebeuren door vragen te stellen, maar ook door het netwerk in kaart te brengen en met relevante anderen in gesprek te gaan. Dat is onderzoek doen op kleine schaal, rondom een of enkele casussen. De sociaal werker kan ook op grotere schaal onderzoek doen, bijvoorbeeld door de leefbaarheid van een wijk of een stad onder de loep nemen, of door zich meer te richten op de invloed van het beleid op de leefbaarheidsvraagstukken. Kortom, ook het onderzoekend vermogen van de sociaal werker speelt zich af op verschillende niveaus.

### Onderzoekend vermogen

Als een sociaal werker een probleem heeft gesignaleerd door goed te luisteren en onderzoek te doen naar oorzaken en mogelijke oplossingen, dan is het noodzakelijk om samen te werken met anderen om oplossingen te kunnen uitvoeren. De sociaal werker moet dus kunnen coördineren, organiseren en mensen samenbrengen om tot een oplossing te komen.

### Samenwerken



Daarnaast moet de sociaal werker ondernemend zijn: niet achterover leunen en afwachten tot iemand met een goed idee komt, nee, de sociaal werker komt zelf met goede ideeën en zoekt een weg om deze uit te voeren. Het sociaal werk wordt vaak gefinancierd met publieke middelen. Er worden subsidies verstrekt aan de organisatie, of de sociaal werker werkt op basis van een pgb van een cliënt. Om geld te kunnen verdienen moet de sociaal werker dus goed kunnen rapporteren en (schriftelijk) verantwoording kunnen afleggen over zijn taken.

Verantwoording  
afleggen

1

## 1.2 Wat behelst het sociale domein?

Al meerdere keren is er gesproken over ‘het sociale domein’. Wat valt er allemaal wel en niet binnen het sociale domein?

Eigenlijk is het lastig om een definitie van hét sociale domein te geven. Als je wilt weten wat er allemaal binnen het sociale domein valt, is het antwoord eigenlijk: dat hangt af van wie je het vraagt. Het Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid, bijvoorbeeld, houdt zich vooral bezig met de arbeidsmarkt, werk en inkomen, maar ook met migratie en vluchtelingen, kinderopvang en kindertoelagen, zorg en zorgverlof, vakantieregelingen, discriminatie, en nog een heleboel meer. Dan is er nog het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, dat zich onder andere bezighoudt met de ziekenzorg, maar ook met stoppen met roken-programma’s, pleegzorg, senioren, eenzaamheid, sporten en bewegen, voeding, kindermishandeling, overgewicht preventie, alcoholmisbruik, dementie, drugs en nog veel meer. Enerzijds overlappen de werkzaamheden van deze ministeries elkaar en anderzijds vullen ze elkaar aan. Je zou kunnen zeggen dat beide ministeries opereren in het sociale domein. Grofweg is het antwoord op de vraag ‘wat valt er binnen het sociale domein?’: volksgezondheid, welzijn, sport, werkgelegenheid en sociale zaken.

Maar we hebben ook nog een Ministerie van Veiligheid en Justitie, een Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap en een Ministerie van Binnenlandse Zaken, die zich af en toe bezighouden met zaken die zich afspelen in het sociale domein. Onderwijs is bijvoorbeeld een thema dat regelmatig ook binnen het sociale domein wordt gevat, bijvoorbeeld als het gaat om onderwijs voor vluchtelingen, of de Wet passend onderwijs voor kinderen met extra behoeften in het onderwijs. Binnen deze ministeries is ook de Wet op de jeugdzorg gehuisvest. De jeugdzorg is ook onderdeel van het sociale domein.

Daarnaast kun je je afvragen of ‘ziekenzorg’, zoals de zorg die wordt verleend door huisartsen, specialisten en verpleging, ook binnen het sociale domein valt of dat deze niet binnen een aparte categorie, ‘het medische domein’, zou moeten vallen.

Het sociale domein is dus een brede categorie, waarbinnen het sociaal werk plaatsvindt. De sociaal werker lost sociale vraagstukken op. Zoals eerder al enigszins bleek, is het belangrijkste object het sociale functioneren van mensen in de context waarin ze leven, op verschillende niveaus. Het werk van de sociaal werker bevindt zich dus vooral in de categorieën welzijn, werk en inkomen, jeugdzorg en volksgezondheid (voornamelijk preventieprogramma’s) en wordt vaak kort weergegeven als ‘zorg en welzijn’.

In 2015 zijn er grote transities geweest in het sociale domein, waardoor nu eigenlijk veel duidelijker werd wat er allemaal binnen de handelingsruimte van sociale instellingen viel. Deze transities hadden te maken met

Sociale  
vraagstukken

maatschappelijk en individueel welzijn (zie verderop over Wmo 2015), werkgelegenheid (Participatiewet), jeugdzorg (Jeugdwet), en onderwijs (Passend onderwijs, deze transformatie vond al in 2014 plaats). In deze transitie zie je dus de ziekenzorg, huisartsen en specialisten niet terugkomen. Sommigen scharen ook de veranderingen in de Zorgverzekeringswet onder het sociale domein; dan behoort ineens de ziekenzorg weer wel tot het sociale domein.

### 1.3 Wat betekent werken in het sociale domein?

Waarschijnlijk is inmiddels wel duidelijk dat werken in het sociale domein erg divers is. Er is eigenlijk niet een specifieke functie waarvoor je opgeleid wordt, maar van heel veel onderwerpen weet je wel iets af. Zo is het van belang om kennis te hebben van drijfveren en motieven van mensen (psychologie), van hoe netwerken en organisaties werken (bedrijfskunde). De invloed van politiek en beleid op het leven van mensen (maatschappijleer, bestuurskunde) is belangrijk, de financiering van de publieke sector (economie) en hoe de gezondheidszorg werkt (geneeskunde). De sociaal werker moet dus minimaal in deze gebieden thuis zijn. Dat is niet altijd zo geweest. De huidige functie van de sociaal werker heeft de afgelopen eeuwen dan ook een sterke ontwikkeling doorgemaakt.

#### Ontwikkeling van de functie 'sociaal werk' door de eeuwen heen

##### Armenzorg

In de negentiende eeuw was het liefdadigheidswerk vooral gericht op armenzorg. De overtuiging was toen dat arme mensen niet goed leefden, geen goede normen en waarden hadden. Het sociaal werk had toen een sterk paternalistisch karakter. Bedelaars en armen werden 'onmaatschappelijken' genoemd en moesten opnieuw opgevoed worden. Dit werk werd overigens veelal door de kerk en religieuze instellingen uitgevoerd, en werd voornamelijk door vrijwilligers gedaan. Begin 1900 ontstaat er wel een soort maatschappelijk werk, maar dit is dan nog veelal ingegeven door de heropvoeding van onmaatschappelijken.

##### Wederopbouw

Na de Tweede Wereldoorlog bestaat het maatschappelijk werk vooral uit wederopbouw. Het heeft wat weg van community care en gemeenschapsontwikkeling. In deze jaren ontstaan ook formele regelingen (zoals de Bijstandswet, hierover later meer), wat aantoont dat het maatschappelijk werk meer uit de vrijwilligerszone en meer in de professionele sector getrokken wordt.

##### Brede welzijnsorganisaties

De jaren tussen 1965 en 1980 staan in het teken van de emancipatie van groepen in achterstandsposities. In die tijd staat het maatschappelijk werk nog voornamelijk in het teken van het opbouwwerk en het verbeteren van achterstandswijken. Dit resulteert in de opkomst van brede welzijnsorganisaties in de jaren tachtig en negentig. Het marktdenken krijgt dan een prominente rol, waardoor het werk steeds meer gericht moet zijn op efficiëntie en het halen van doelen. Hierbij wordt de eerste stap gezet naar een vermaatschappelijking van de zorg. Deze vermaatschappelijking van de zorg zal echter pas jaren later echt worden doorgezet.

##### Outreachend werken

Eerst is er namelijk nog sprake van een periode van outreachende hulpverlening. Tussen 1990 en 2005 heerst er in sterke mate een mentaliteit van 'eropaf gaan'. Dit wordt ook wel 'bemoeizorg' genoemd. In deze periode ontstaat ook de O-GGZ: de openbare geestelijke gezondheidszorg. Er wordt aangeboden bij mensen van wie het vermoeden bestaat dat het niet goed

met ze gaat, maar die zorg vermijden. Zo probeerden de sociaal werkers om deze mensen toch van zorg te voorzien. Deze periode is ook de periode van de Vogelaarwijken. Minister Vogelaar, de toenmalige minister voor Wonen, Werk en Integratie, probeerde met haar aanpak achterstandswijken te verbeteren om de sociale problemen die daar op grote schaal voorkwamen, te verminderen.

Tot 2005 wordt vooral gekeken naar de behoeften van de cliënt. Dat wil zeggen: een maatschappelijk of sociaal werker bekijkt de situatie en bepaalt wat er aan hulp beschikbaar is om de cliënt te ondersteunen. Vanaf 2005 vindt hierin een kentering plaats. Er wordt een nieuwe manier van werken geïntroduceerd: vraaggericht werken. Er wordt dan niet zozeer gekeken naar wat een professional iemand in een bepaalde situatie kan bieden, maar naar wat de specifieke vraag van die persoon is. Dan komen ook de termen eigen kracht en zelfredzaamheid naar voren. Deze periode luidt ook de grote transitie en decentralisatie van het sociale domein in.

Vraaggericht werken

### Het zelforganiserend vermogen van de burger

Door de hiervoor beschreven loop van de geschiedenis is het vraaggericht werken centraal komen te staan. Het gaat erom de burger, klant of cliënt vooral veel zelf te laten doen. Het doel is veel meer geworden het vergroten of ondersteunen van zelfredzaamheid, in plaats van 'heropvoeding'. Vandaar dat ook de benadering 'op je handen zitten' veel gehanteerd wordt: het idee is dat mensen vooral zelf aan de slag moeten gaan om hun problemen op te lossen en dat daarbij alleen ondersteuning geboden wordt als het de mensen zelf, of met behulp van hun eigen netwerk, niet lukt. Kortom, het zelforganiserend vermogen en de zelfredzaamheid van burgers wordt meer aangesproken en de van oudsher geboden 'hulp'-verlening verandert steeds meer in 'dienst'-verlening.

Dienstverlening in plaats van hulpverlening

Het onderscheid tussen formele en informele zorg is hiermee ook belangrijk geworden. Met informele zorg wordt zorg bedoeld die geleverd wordt door het sociale netwerk (buren, vrienden, familie, vrijwilligers) buiten het professionele kader. Formele zorg is alle zorg die geleverd wordt door professionals: artsen, therapeuten, sociaal werkers.

Formele en informele zorg

Er wordt een onderscheid gemaakt tussen nuldelijns-, eerstelijns- en tweedelijnszorg. Dit is een verschil in de stappen die gezet worden in 'zorgzwaarte'. De lichte zorg, meestal aan huis, wordt vaak opgelost in de nuldelijn, door het informele netwerk. De nuldelijn is de stap waarin nog geen professionele zorg plaatsvindt. Als een oudere dame bij haar dochter aangeeft dat ze hoofdpijn heeft en haar dochter geeft haar een paracetamol, dan is dat nuldelijnszorg. Als de oudere dame vervolgens aanhoudende hoofdpijn blijft ervaren en als deze niet minder wordt, is het verstandig dat zij de huisarts bezoekt. De huisarts en andere 'vrij' toegankelijke zorg wordt de eerstelijnszorg genoemd. Dit heet de eerste lijn, omdat dit de eerste stap is naar professionele zorg wanneer mensen het zelf of met behulp van hun netwerk niet weten op te lossen. Mocht de huisarts besluiten dat er meer specialistische zorg nodig is, zoals een scan om te kijken of er wat aan de hand is in het hoofd van de patiënt, dan wordt zij doorverwezen naar het ziekenhuis: de tweedelijnszorg. Over het algemeen wordt gesteld dat alle specialismen, waar je dus niet 'zomaar' naartoe kunt maar waarvoor je een verwijzing nodig hebt, binnen de tweedelijnszorg vallen.

Nuldelijns-, eerstelijns- en tweedelijnszorg

In de zorg wordt vaak onderscheid gemaakt tussen intramurale en extramurale zorg. Het woordje 'intra' betekent 'tussen'. Intramuraal betekent dus letterlijk: tussen de muren. Intramurale zorg is zorg die wordt verleend

Intramurale en extramuraal zorg

*binnen* een instelling. Het gaat dan dus om zorg aan iemand die ook verblijft (woont en slaapt) in de instelling waar hij of zij verzorgd en/of behandeld wordt. Extramuraal zorg is daar het tegenovergestelde van. 'Extra' betekent buiten. Dus extramuraal zorg wordt geleverd buiten de muren van de instelling. Soms noemt men dit ook ambulante zorg. Dit kan bijvoorbeeld plaatsvinden bij de cliënt thuis in de vorm van persoonlijke begeleiding. Een andere vorm is dagbesteding, waarbij de cliënt naar een organisatie gaat waar overdag begeleiding is, bijvoorbeeld een zorgboerderij. Met benaderingswijzen als 'op je handen zitten' en 'uitgaan van de zelfredzaamheid en het zelforganiserend vermogen van de burger' lijkt het alsof de sociaal werker niets meer te doen heeft. Er moet immers uitgegaan worden van de eigen kracht van burgers. Wat is dan nog de toegevoegde waarde van het sociaal werk? Gelukkig zijn de meeste burgers in staat om zelfstandig hun leven te leiden en dagelijkse problemen op te lossen. In sommige gevallen echter worden de problemen zo groot dat de persoon deze zelf niet meer kan oplossen en er meer voor nodig is. Denk aan psychiatrische problemen, het ontstaan van armoede, problemen in de relationele sfeer zoals een scheiding waarbij ook kinderen betrokken zijn, rouw en overlijden, ziekte. Er zijn tal van redenen waardoor iemand in de problemen kan komen. Op zo'n moment helpt een sociaal werker de persoon door weer oplossingen te zien en wordt hem of haar weer geleerd om het zelf te doen. Daarbij kan het voorkomen dat soms taken overgenomen worden, maar altijd met als doel om deze weer over te dragen aan de persoon zelf.

## 1.4 Wie werken er in het sociale domein?

Het zal inmiddels duidelijk zijn: het sociaal werk is erg breed en divers. Voorheen werd er gesproken over maatschappelijk werkers, opbouwwerkers, jeugdwerkers, sociaal juridische dienstverleners en nog veel meer. Tegenwoordig wordt er meer een onderscheid gemaakt tussen generalisten en specialisten. Een generalist is iemand die van alles een beetje weet, een specialist is iemand die op een onderdeel (zoals psychiatrie) gespecialiseerd is. Dé sociaal werker bestaat dus eigenlijk niet: het domein is zo breed dat ieder zijn eigen 'stempel' heeft.

Om het onderscheid wat duidelijker te maken is het sociale domein onderverdeeld in verschillende categorieën. Grofweg zijn dat het maatschappelijk werk, de geestelijke gezondheidszorg, gehandicaptenzorg en jeugdzorg.

### Maatschappelijk werk

Het maatschappelijk werk is vaak het eerste aanspreekpunt bij problemen die zich niet direct laten oplossen. Denk hierbij aan problemen die ontstaan door een scheiding, het verliezen van werk of woning, eenzaamheid. Dit zijn vraagstukken van individuen, maar het maatschappelijk werk kan ook ingezet worden door een gemeente om grootschaliger problemen in een wijk aan te pakken. Denk hierbij aan eenzaamheid of participatie. Het doel van het maatschappelijk werk is om mensen te ondersteunen in hun zelfredzaamheid. Samen met de burger die een hulpvraag heeft, wordt naar een oplossing gezocht, het liefst in de sociale kring van de burger zelf. Wanneer dit niet lukt, kan de maatschappelijk werker doorverwijzen naar andere soorten ondersteuning.

In het maatschappelijk werk werken schuldhelpverleners, opbouwwerkers en wijkwerkers, cultureel maatschappelijk werkers, en wat recenter afgestudeerde 'maatschappelijk agogen'. Er werken ook mensen die een

Generalist  
Specialist

Zelfredzaamheid

achtergrond hebben in de psychologie, zoals toegepaste psychologie of medische psychologie. Van belang is dat de maatschappelijk werker goed op de hoogte is van de sociale kaart – alle soorten zorginstellingen in de regio en hun functie – om de burger zo goed mogelijk te kunnen ondersteunen. De maatschappelijk werker kan in dienst zijn van een brede welzijnsinstelling, van een zorginstelling of is te vinden bij de huisarts of in wijk- en buurthuizen.

### **Geestelijke gezondheidszorg**

Zoals de naam al zegt, richten instellingen voor geestelijke gezondheidszorg zich op de geestelijke gezondheid van mensen. Mensen kunnen hier intramuraal, extramuraal of ambulant terecht voor ondersteuning bij psychische of psychiatrische problemen.

Vaak behelst de zorg bij een ggz-instelling een vorm van therapie, bij een psycholoog of therapeut, al dan niet gecombineerd met wonen of kamertraining, waarin mensen geleerd wordt (weer) zelfstandig te wonen. Soms is er ook sprake van zorg, bijvoorbeeld voor mensen met een ziekte of fysieke beperking, of die vanwege hun psychiatrische aandoening moeite hebben met hun zelfzorg.

De ggz wordt onderverdeeld in de huisartsenzorg en praktijkondersteuning ggz bij de huisarts, de generalistische/basis-ggz en de specialistische ggz. Afhankelijk van de ernst van de problematiek kan de huisarts bepalen om zelf te diagnosticeren en te behandelen, dit over te laten aan de praktijkondersteuner (die vaak een diploma psychologie of sociaal werk heeft, aangevuld met een postbachelordiploma Praktijkondersteuner Geestelijke gezondheidszorg) of door te verwijzen. Binnen de ggz bestaat dan de mogelijkheid voor generalistische/basis-ggz of meer specialistische ggz. Specialistische ggz wordt ingezet bij problematiek waarbij er ook sprake is van medicatie en/of opname.

In de ggz werken voornamelijk mensen met een achtergrond in de psychologie/psychiatrie. Je treft hier activiteitenbegeleiders, persoonlijk begeleiders, ggz-agogen, sociaalpsychiatrisch verpleegkundigen, psychiaters en psychologen, de praktijkondersteuner ggz, verzorgenden en verpleegkundigen. Vaak wordt er gewerkt in multidisciplinaire behandelteams waarin ook fysiotherapeuten, ergotherapeuten en andere behandelteams of verzorgers zitting hebben. In de ggz wordt ook veel met ervaringsdeskundigen gewerkt. Dit zijn mensen die zelf in hun eigen leven te maken hebben gehad met ggz-zorg en het herstelproces zelf hebben doorgeemaakt. Zij kunnen een waardevolle aanvulling zijn in de therapie omdat ze beter begrijpen waar mensen tegenaan lopen en tegelijk een voorbeeldfunctie hebben. Ook kunnen ervaringsdeskundigen functioneren als de brug tussen de hulpverlener en de cliënt, wat bijvoorbeeld de communicatie kan verbeteren.

### **Zorg voor mensen met een verstandelijke of fysieke beperking (gehandicaptenzorg)**

Instellingen voor zorg aan mensen met een fysieke en/of verstandelijke beperking behoren ook tot het sociale domein. De zorg die aan deze mensen wordt verleend, kan zowel intramuraal als extramuraal plaatsvinden, afhankelijk van de ernst van de beperking. In deze sector werken mensen met een achtergrond in de gehandicaptenzorg, zoals activiteitenbegeleiders en persoonlijk begeleiders. Je treft hier ook psychologen en pedagogen aan. Ook hier bestaan instellingen voor 24-uurszorg voor mensen die

Psychische of psychiatrische problemen

Multi-disciplinaire behandelteams

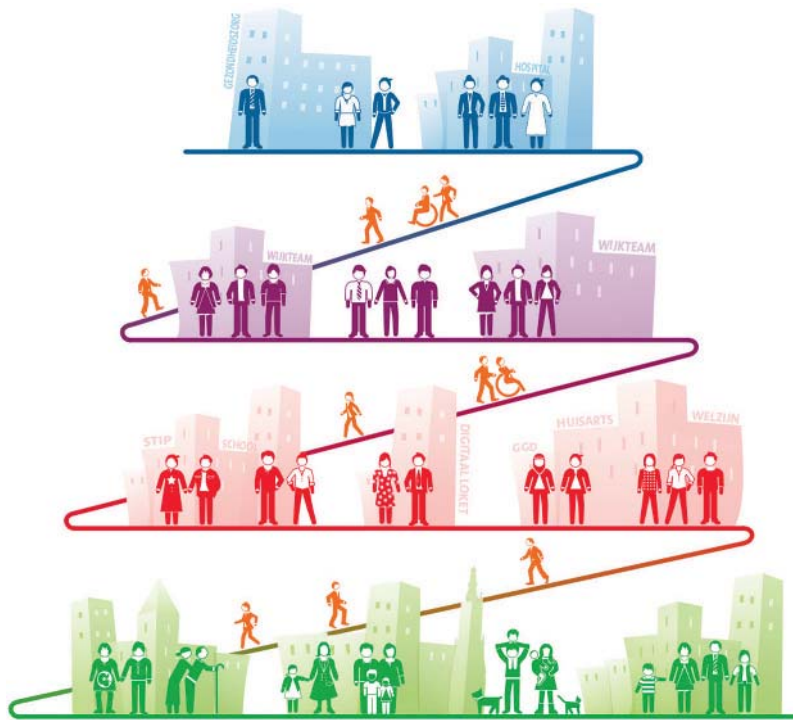
permanent toezicht en ondersteuning nodig hebben, en instellingen voor dagbesteding voor mensen die (begeleid) zelfstandig kunnen wonen. Er zijn veel organisaties die zich inzetten voor mensen met een verstandelijke beperking. Een van de meest bekende is de stichting MEE. Deze stichting is in bijna alle gemeenten actief en heeft als doel meedoen mogelijk te maken voor iedereen. De stichting biedt ondersteuning aan mensen met een beperking en organiseert zogenoemde participatieprojecten. Medewerkers in instellingen voor dagbesteding hebben vaak een achtergrond in de gehandicaptenzorg, pedagogiek, psychologie en soms in de jeugdzorg, als het gaat om een instelling voor dagbesteding voor jongeren. Sociaal werkers die in de gehandicaptenzorg werken houden zich vaak bezig met de sociaal-emotionele ontwikkeling en bedenken activiteiten die die ontwikkeling ondersteunen.

### **Jeugdzorg**

Binnen de categorie 'jeugdzorg' bestaat er hele grote diversiteit: opgroei- en opvoedingsondersteuning, jeugd met een verstandelijke beperking, jeugdpsychiatrie, jeugdzorgplus (gesloten jeugdzorg), jeugd-geestelijke gezondheidszorg en jeugdbescherming vallen allemaal onder de jeugdzorg. Omdat de categorie zo divers is, werken er ook mensen met allerlei verschillende achtergronden. Er zijn jeugdzorginstellingen die residentieel zijn, waar jongeren overnachten en langere tijd aan een stuk verblijven. Andere jeugdzorginstellingen houden zich bijvoorbeeld bezig met pleegzorg, reclassering en jeugdbescherming. Vanwege hun functie staan niet alle jeugdzorginstellingen rechtstreeks in contact met de jongere, maar eerder met ouders, behandelaren, school en andere betrokkenen. In de jeugdzorg werken mensen met een opleiding jeugdzorgwerker of, recenter, 'jeugd agoog', maar soms ook mensen met een achtergrond in de gehandicaptenzorg (als ze werken met jongeren met een verstandelijke en/of fysieke beperking), met een juridische achtergrond (in de jeugdbescherming en reclassering) of met een achtergrond in de geneeskunde (psychiatrie), pedagogiek, toegepaste psychologie of (ontwikkelings)psychologie.

Het aantal en de verscheidenheid aan beroepen in het sociale domein is groot – net als het aantal zorg- en welzijnsinstellingen. Een voorbeeld is te zien in figuur 1.2. Wat er aan zorg en ondersteuning in een gemeente beschikbaar is, wordt weergegeven in de sociale kaart: dit kan letterlijk een plattegrond of 'kaart' van de gemeente zijn waarop is aangegeven welke zorg en ondersteuning waar te vinden is, maar soms is het een lijst met namen en adressen.

#### **Sociale kaart**



**FIGUUR 1.2** De piramide van sociaal werk. In de verschillende lagen is de diversiteit en gelaagdheid van het werk te zien: de nuldelij, eerstelij en tweedelij. Je ziet hoe de burgers tussen de verschillende lagen bewegen, zowel omhoog als omlaag.



# Samenvatting

1

- Het sociaal werk is erop gericht om het functioneren van mensen in het dagelijks leven te ondersteunen. Sociaal werkers hebben als doel om de zelfredzaamheid van burgers te vergroten.
- Een sociaal werker bevordert het sociale functioneren van mensen en versterkt organisatorische banden. Bovendien is de sociaal werker in staat om te reflecteren. Dit reflecteren bevordert niet alleen de ontwikkeling van het eigen functioneren, maar ook de ontwikkeling van het beroep.
- Een sociaal werker is benaderbaar en benadert anderen. Hij/zij is proactief, ondernemend, onderzoekend en analyserend. De sociaal werker coördineert samenwerking om met anderen tot een oplossing van de situatie te komen.
- Binnen het sociale domein vallen alle organisatie die op een manier met mensen werken die gericht is op het verbeteren van een ongewenste situatie.
- In de loop van de geschiedenis heeft het sociaal werk een ontwikkeling doorgemaakt. Vroeger was het heel paternalistisch en gericht op de heropvoeding van armen. Later heeft zich dit ontwikkeld tot een meer vraaggerichte benadering en uitgaan van wat de cliënt/burger wel kan en zelf kan oplossen, al dan niet met behulp van het eigen netwerk.
- In het sociale domein is een groot aantal verschillende soorten organisaties te vinden. Om erachter te komen welke organisaties actief zijn binnen een gemeente, kun je het best de sociale kaart van die gemeente bestuderen. In de sociale kaart is per onderdeel beschreven welke organisaties er actief zijn.
- De meest voorkomende categorieën zijn maatschappelijk werk, geestelijke gezondheidszorg, gehandicaptenzorg en jeugdzorg.



# Opdrachten bij hoofdstuk 1

- 
- 1.1** De verschillende sociaal werk-opleidingen zijn allemaal vormgegeven rondom een landelijk opleidingsdocument, waarin grofweg beschreven staat welke competenties de sociaal werker zou moeten hebben. Welk van deze competenties bezit jij al? Beschrijf minimaal twee voorbeelden waaruit blijkt dat je deze competenties bezit.
- 1.2** Welke eigenschappen zijn volgens jou van belang voor het werk in het sociale domein? Waarom denk je dat?
- 1.3** In het sociale domein wordt onderscheid gemaakt tussen nulde-, eerste- en tweedelijnszorg. Beschrijf elk van deze soorten zorg en geef bij elk van deze drie een voorbeeld.
- 1.4** Wat is het verschil tussen ambulante en intramurale hulpverlening?
- 1.5** Zoek informatie op over de sociale kaart in jouw gemeente. Zoek in elk van de volgende categorieën de gegevens van minimaal een organisatie op:
- jeugdzorg
  - geestelijke gezondheidszorg
  - mensen met een verstandelijke beperking
  - maatschappelijke zorg
- 1.6** Zoals in het hoofdstuk is gebleken, is de variatie aan beroepen in het sociale domein heel erg groot. Welk van de beroepen trekt je het meest aan en waarom?  
Bedenk of je beroepen kent in het sociale domein die niet in het hoofdstuk genoemd zijn. Wat houden die beroepen in?
-