Trainershandleiding

Keuzehulp bij ongewenste zwangerschap

Colofon

Fiom, 2016

Mieke Vet, Martha Talma, Maaike Kluft

Met dank voor hun bijdrage en feedback: T. Hendriks, K. Lousma

en J. van Beek

Fiom, 2015 n J. van Beek

**Inhoud**

[Trainershandleiding 1](#_Toc451247592)

[Keuzehulp bij ongewenste zwangerschap 1](#_Toc451247593)

[1. Inleiding 3](#_Toc451247594)

[1.1. Doel en resultaat 3](#_Toc451247595)

[1.2. Doelgroep 3](#_Toc451247596)

[1.3. Opbouw van de training 3](#_Toc451247597)

[1.4. Deelnemersmateriaal 3](#_Toc451247598)

[1.5. Inhoud van de training 3](#_Toc451247599)

[1.6. Geschiktheid van deelnemers: intake en beoordeling 3](#_Toc451247600)

[1.7. Profiel van de trainer 3](#_Toc451247601)

[2. Informatie besluitvorming ongewenste zwangerschap 3](#_Toc451247602)

[2.1. Definitie 3](#_Toc451247603)

[2.2. Definitie cliënt 3](#_Toc451247604)

[2.3. Essentie van het werk 3](#_Toc451247605)

[2.4. Specifieke van het werk 3](#_Toc451247606)

[3. Voorbereiding 3](#_Toc451247607)

[Draaiboek Dagdelen 3](#_Toc451247608)

[Draaiboek dagdeel 1 Introductie op het vak 3](#_Toc451247609)

[Programma 3](#_Toc451247610)

[Competenties 3](#_Toc451247611)

[Leervragen 3](#_Toc451247612)

[Voorbereiding en huiswerk deelnemers 3](#_Toc451247613)

[Draaiboek dagdeel 2 Inzetten interventies en methodieken 3](#_Toc451247614)

[Programma 3](#_Toc451247615)

[Competenties 3](#_Toc451247616)

[Leervragen 3](#_Toc451247617)

[Voorbereiding en huiswerk deelnemers 3](#_Toc451247618)

[Draaiboek dagdeel 3 Omgaan met specifieke doelgroepen 3](#_Toc451247619)

[Programma 3](#_Toc451247620)

[Competenties 3](#_Toc451247621)

[Leervragen 3](#_Toc451247622)

[Voorbereiding en huiswerk deelnemers 3](#_Toc451247623)

[Draaiboek dagdeel 4 Doorlopen van een volledig keuzehulpgesprek 3](#_Toc451247624)

[Programma 3](#_Toc451247625)

[Competenties 3](#_Toc451247626)

[Leervragen 3](#_Toc451247627)

[Voorbereiding en huiswerk deelnemers 3](#_Toc451247628)

[Werkbladen 3](#_Toc451247629)

[Werkblad 1: Inlevingsoefening ongewenste zwangerschap 3](#_Toc451247630)

[Doel van de opdracht 3](#_Toc451247631)

[Opdracht 3](#_Toc451247632)

[Situatie 3](#_Toc451247633)

[Vragen 3](#_Toc451247634)

[Werkblad 2: Hoe neem jij beslissingen 3](#_Toc451247635)

[A. Eigen ervaring als privé persoon 3](#_Toc451247636)

[B. Eigen ervaring als hulpverlener 3](#_Toc451247637)

[Werkblad 3: Reflectieverslagen bij inzet interventies 3](#_Toc451247638)

[Werkblad 4: Casussen van specifieke doelgroepen 3](#_Toc451247639)

[1. Casus 1 Cynthia: Puber met een licht verstandelijke beperking 3](#_Toc451247640)

[2. Casus 2 Melanie: overweging late abortus 3](#_Toc451247641)

[3. Casus 3 Hatice: dreiging eerwraak 3](#_Toc451247642)

[4. Casus 4 Marijke: voltooid gezin 3](#_Toc451247643)

## Inleiding

Voor u ligt de trainershandleiding voor de training ‘Keuzehulp bij ongewenste zwangerschap’. In deze handleiding vindt u alle informatie die u nodig heeft om de training voor te bereiden, uit te voeren en af te ronden.

* 1. Doel en resultaat

Het doel van de training is om nieuwe keuzehulpverleners toe te rusten om vrouwen die ongewenst zwanger zijn en eventuele naaste betrokkenen te ondersteunen bij het maken van een weloverwogen keuze.

Na de training zijn de deelnemers in staat om:

* een heldere visie te verwoorden op hun eigen rol en houding;
* zich te verhouden tot en om te gaan met ethische dilemma’s;
* open communicatie tussen partners te stimuleren;
* een stem te geven aan de betrokkenen;
* informatie te geven over de verschillende keuzemogelijkheden;
* handvatten te bieden die het besluitvormingsproces ondersteunen.
	1. Doelgroep

De training is bedoeld voor sociaal verpleegkundigen van de GGD die rechtstreeks in contact staan met vrouwen en mannen die te maken hebben met een ongewenste zwangerschap.

* 1. Opbouw van de training

De training is opgebouwd uit vier dagdelen;

* Introductie op het vak
* Inzetten interventies en methodieken
* Omgaan met specifieke doelgroepen
* Doorlopen van een volledig keuzehulpgesprek

In principe worden de dagdelen 1 en 2 aaneengesloten aangeboden, net als de dagdelen 3 en 4. Indien gewenst, kunt u als trainers in overleg met de deelnemers ervoor kiezen vier afzonderlijke dagdelen aan te bieden.

De opbouw, werkwijze en bijbehorende materialen vindt u in de draaiboeken, achterin deze trainershandleiding. U bent vrij om eigen accenten aan te brengen, afhankelijk van uw ervaring en deskundigheid als trainers en de leervragen van de deelnemers.

* 1. Deelnemersmateriaal

De deelnemers krijgen toegang tot een online leeromgeving. Hierin vinden ze:

* informatie over de training;
* huiswerkopdrachten;
* reflectieopdrachten:
* het portfolio (daarin is alle informatie opgenomen die ook online staat)

Daarnaast ontvangen ze een reader met daarin:

* Achtergrondinformatie
Sommige artikelen in de achtergrondinformatie horen bij de verplichte leesstof; hier zijn huiswerkopdrachten aan gekoppeld. De overige artikelen zijn niet verplicht om te lezen, maar vormen wel een relevant naslagwerk.
* Competentieprofiel ‘Keuzehulp bij ongewenste zwangerschap’
Dit vormt de basis van het werk, en wordt gebruikt om de eigen persoonlijke leervragen te kunnen bepalen. Het competentieprofiel en staat ook op de online leeromgeving.
	1. Inhoud van de training

Hieronder vindt u een korte beschrijving van de vier dagdelen.

|  |
| --- |
| Dagdeel 1: Introductie op het vakHet eerste dagdeel is gericht op de visie en houding van de deelnemers op ongewenste zwangerschap, en de innerlijke processen die komen kijken bij besluitvorming over het voldragen of afbreken van een zwangerschap. Daarnaast zal de basis en het doel van de gesprekken worden toegelicht en zal er kort worden geoefend met gesprekvoering. Hierbij ligt de focus in dit dagdeel op de basishouding: neutraal, onbevooroordeeld, meerzijdig partijdig zijn.Dagdeel 2: Inzetten interventies en methodiekenHet tweede dagdeel behandelt verschillende interventies en methoden die de cliënt een stap verder kunnen helpen bij het maken van een keuze. De deelnemers hebben de interventies en methodieken van tevoren bestudeerd via de filmpjes en schriftelijke uitleg, en kunnen hier in de bijeenkomst aanvullende vragen over stellen.Dagdeel 3: Omgaan met specifieke doelgroepenHet derde dagdeel gaat over het omgaan en de gespreksvoering met specifieke doelgroepen. De doelgroepen die centraal staan zijn pubers, cliënten met een licht verstandelijke beperking, cliënten die te maken hebben met eerwraak en seksueel geweld, cliënten met een latente kinderwens, laatste kans op kind of voltooide gezin.Dagdeel 4 : Doorlopen van een volledig keuzehulpgesprek Het vierde dagdeel staat in het teken van het integreren van al het geleerde in houding en handelen. De deelnemers oefenen om de beurt een deel van het gesprek. Hun persoonlijke leerpunten staan hierbij centraal.De rol van cliënt wordt gespeeld door de trainer of een trainingsacteur. Als de cliënt samen is met haar partner of ouders, wordt deze rol gespeeld door een andere deelnemer. Het is belangrijk dat één van de trainers het rollenspel faciliteert en op het juiste moment kan stopzetten. |

Ten grondslag aan de training ligt het competentieprofiel ‘Keuzehulp bij ongewenste zwangerschap’ (2015). Het vormt een leidraad voor de specifieke houding en handelen van de hulpverlener. Het is belangrijk dat u als trainer het profiel goed kent om hier tijdens de training aan te kunnen refereren.

* 1. Geschiktheid van deelnemers: intake en beoordeling

Er zijn verschillende momenten dat de geschiktheid van de deelnemers wordt beoordeeld:

* Vooraf bij de intake;
* Achteraf na deelname aan de training.

Intake

Bij de aanmelding voor de training ontvangt de deelnemer per mail een intakeformulier. De deelnemer vult dit in en mailt dit naar de trainers. Met dit intakeformulier kunt u als trainers checken of de deelnemer voldoet aan het opleidingsniveau (minimaal hbo-niveau) en of de deelnemer over de juiste motivatie en basishouding beschikt. De belangrijkste criteria hierbij zijn:

* Heeft de deelnemer affiniteit met de doelgroep en thematiek?
* Heeft de deelnemer een neutrale basishouding?
* Heeft de deelnemer een open leerhouding, d.w.z. staat de deelnemer open voor feedback en is de deelnemer geneigd om op zijn gedrag te reflecteren en dit bij te stellen bij te stellen indien nodig?

Als u n.a.v. het ingevulde schriftelijke intakeformulier twijfels heeft over de geschiktheid van de deelnemer, doet u ook een mondelinge intake. Hierbij vraagt u door naar de motivatie en houding (zie de bovengenoemde criteria).

Beoordeling na deelname training

Als de deelnemer wordt toegelaten tot de training, ontvangt hij/zij een deelnemersmap en een inlogcode voor de online leeromgeving waarin het persoonlijke portfolio staat. In dit portfolio maken de deelnemers voorbereidende opdrachten en reflectie-opdrachten. De antwoorden kunt u bekijken op de online leeromgeving, zodat u op de hoogte blijft van het leerproces van de deelnemers.

Ook tijdens de training blijft u alert op het feit of de deelnemers geschikt zijn om keuzehulpgesprekken te voeren. Let hier bij op de volgende punten:

* Is de deelnemer in staat om intieme onderwerpen aan te snijden (of blijft hij in zijn schulp kruipen)?
* Laat de deelnemer een open leerhouding zien? D.w.z. staat de deelnemer open voor feedback en heeft de deelnemer een nieuwsgierige houding om te leren en ontwikkelen?
* Kan de deelnemer reflecteren op eigen ontwikkelpunten?
* Ontwikkelt de deelnemer zich op de eigen ontwikkelpunten?
* Kan de deelnemer de leiding nemen in het gesprek?

Wanneer u ziet dat een deelnemer met de bovengenoemde punten moeite heeft, dan is het belangrijk om daar (tijdens en na afloop) van de training over in gesprek te gaan en samen te bepalen of dit vak wel passend is voor hem of haar.

De deelnemer krijgt na afronding van de laatste reflectie-opdracht (na de laatste bijeenkomst), het certificaat thuisgestuurd, als:

* De deelnemer aan beide dagen heeft deelgenomen;
* Alle opdrachten van het portfolio heeft ingevuld, (inclusief de reflectieopdracht ná de tweede dag)
* Aangetoond heeft over de juiste basishouding en motivatie te beschikken.
	1. Profiel van de trainer

De trainerspool van Fiom bestaat uit ervaren maatschappelijk werkers.

De trainer:

* Heeft ervaring met het voeren van keuzehulpgesprekken en met de doelgroep. De trainer heeft relevante vakinhoudelijke deskundigheid en geeft relevante en actuele voorbeelden en casuïstiek. De trainer kan taboeonderwerpen en ethische dilemma’s op een zorgvuldige manier bespreken.
* Heeft ervaring met het geven van trainingen, presentaties en het geven van heldere uitleg en instructies.
* Heeft kennis van het competentieprofiel Keuzehulp bij ongewenste zwangerschap
* Heeft kennis van groepsdynamica, volwasseneducatie en didactiek. De trainer past doelstellingen, werkvormen, materialen en methodieken aan op de situatie en de leerbehoefte van de deelnemers.
* Stimuleert leren en interactie met- en tussen deelnemers. Hij zet hen aan tot reflectie en gedragsverandering, door o.a. feedback te geven. Hij creëert een veilig en uitdagend leerklimaat en signaleert weerstand en reageert hier adequaat op.
* Heeft een betrokken, open en flexibele houding.
* Heeft communicatieve vaardigheden, zowel schriftelijk als mondeling. De trainer luistert actief, vraagt door en nodigt deelnemers uit om een mening te geven en zich kwetsbaar op te durven stellen.
* Heeft organisatorisch vaardigheden waardoor de training goed wordt voorbereid, uitgevoerd en afgerond.

## Informatie Keuzehulp bij ongewenste zwangerschap

Hieronder vindt u als trainer kort de belangrijkste kenmerken van de keuzehulp bij ongewenste zwangerschap. Dit is ter informatie voorafgaand aan de training.

* 1. Definitie

Binnen Fiom wordt meestal gesproken over een onbedoelde zwangerschap. Voor de (online) vindbaarheid en de leesbaarheid wordt voor deze training in alle stukken de term ongewenste zwangerschap gebruikt. Tijdens de training kan de trainer hierin zelf de nuance aanbrengen.

Een onbedoelde zwangerschap hoeft niet altijd een ongewenste zwangerschap te zijn. Het kan zich onverwacht en ongepland aandienen en daarmee ‘de wereld op zijn kop zetten’.

Een onbedoelde zwangerschap is een ongewenste zwangerschap indien de vrouw besluit deze zwangerschap niet te willen uitdragen. Een bedoelde zwangerschap kan uitmonden in een ongewenste zwangerschap. Bijvoorbeeld als na prenatale diagnostiek een ernstige afwijking is geconstateerd en men dan kiest voor een beëindiging van de zwangerschap.

* 1. Definitie cliënt

Als we het in de tekst over de cliënt hebben, bedoelen we hier ook het cliëntsysteem mee. Dat wil zeggen de direct betrokkenen zoals de verwekker, partners en ouders die bij de gesprekken aanwezig zijn. Omwille van de leesbaarheid kiezen we ervoor om het over de cliënt te hebben.

* 1. Essentie van het werk

“Fiom ondersteunt ongewenst zwangere vrouwen en mannen bij het maken van een vrije, weloverwogen keuze (die past bij haar leven, haar waarden en toekomst)”. De essentie van dit werk is het in gesprek gaan over de situatie waarin vrouwen en mannen terecht zijn gekomen, over de dilemma’s waar zij voor staan, over wat die betekenen in hun situatie en context. Als keuzehulpverlener ben je expert op het gebied van relatiedynamiek. Je weet dat het niet altijd mogelijk is om overeenstemming tussen partners te realiseren en dat het voorkomt dat één van de partners een offer moet brengen. Je bent sterk in het stimuleren van open communicatie tussen partners, herstellen van balans en het geven van een stem aan de betrokkenen. Je biedt informatie over de verschillende keuzemogelijkheden en biedt handvaten die het besluitvormingsproces kunnen ondersteunen.

* 1. Specifieke van het werk

Het voeren van een keuzehulpgesprek vraagt om een specifieke houding en handelen. Dit komt doordat zowel de intake als het keuzehulpgesprek in een uur tot anderhalf uur plaatsvinden en tevens doordat er sprake is van een urgente, en soms zelfs crisissituatie. Voor veel cliënten is dit één van de meest essentiële besluiten die zij moeten nemen in hun leven en dat maakt het gesprek intensief. Er is weinig tijd om de situatie van de cliënt goed te verkennen. De hulpverlener moet dus enerzijds doorpakken en in rap tempo naar de kern van het probleem gaan, maar anderzijds ook ruimte en rust bieden in het gesprek en hoofd- en bijzaken van elkaar kunnen scheiden. De keuzehulpverlener heeft aandacht voor ethische, medische, sociale en culturele dilemma’s bij cliënten, betrokkenen en andere hulpverleners. Hij heeft een open houding en laat zijn eigen standpunt over welke uitkomst het besluitvormingsproces zou moeten hebben, niet meespelen in de begeleiding. De keuzehulpverlener geeft zo nodig wel genuanceerd aan dat de vrouw het wettelijk recht heeft om de uiteindelijke keuze te maken.

Omdat besluitvorming altijd binnen de context plaatsvindt, worden partners/verwekkers en anderen die zich in het systeem van de cliënt bevinden, indien mogelijk en gewenst, betrokken bij het besluitvormingsproces. Partners kunnen ook met een eigen hulpvraag bij de keuzehulpverlener, net als ouders van jonge zwangere meisjes en ouders van jonge verwekkers.

## Voorbereiding

Alle trainers krijgen een train-de-trainer om de training onder de knie te krijgen. Wanneer u de training gaat geven, krijgt u twee weken voor de training de deelnemerslijst toegestuurd. Er wordt uitgegaan van gemiddeld 10 á 12 deelnemers per training (kan ook minder zijn).

De schriftelijke intake wordt uiterlijk drie weken voorafgaande aan de training ingevuld en gemaild naar de trainers. Als de schriftelijke intake leidt tot twijfel over geschiktheid van de deelnemer, volgt een aanvullende mondelinge intake waarin de trainer om toelichting vraagt op de schriftelijke intake en kan doorvragen op de motivatie en geschiktheid van de deelnemer. Als de trainer blijft twijfelen, zal hij/zij dit bespreken met collega’s bij Fiom om tot een definitief besluit te komen.

U bereidt zich inhoudelijk op de training voor door:

* deze trainershandleiding met de draaiboeken door te nemen;
* taken te verdelen met de co-trainer;
* de presentaties voor te bereiden; u bent vrij om zelf te bepalen met welke ondersteuningsmiddelen u de inhoud overdraagt: via PowerPoint, Prezi, flaps.
* de ingevulde huiswerkopdrachten op de online leeromgeving te bekijken, zodat u een goed beeld krijgt van de leervragen en startsituatie van de deelnemers.

U bereidt zicht praktisch voor door de volgende punten te checken:

* Is er een geschikte afgesloten ruimte met voldoende daglicht en bewegingsruimte?
* Is de zaalinrichting (opstelling tafels en stoelen, laptop en beamer) in orde?
* Is het benodigde materiaal aanwezig:
* Deelnemersmappen (deze kunnen ook van tevoren worden opgestuurd)
* Naambordjes
* Flap-over en stiften
* Hand-outs/ werkbladen voor deelnemers

Draaiboek Dagdelen

##

## Draaiboek dagdeel 1 Introductie op het vak

Het eerste dagdeel is gericht op de visie en houding van de deelnemers op ongewenste zwangerschap, het voldragen en afbreken van een zwangerschap en de innerlijke processen die komen kijken bij besluitvorming. Daarnaast zal de basis en het doel van de gesprekken worden toegelicht en zal er kort worden geoefend met gesprekvoering. Hierbij ligt de focus in dit dagdeel op de basishouding: neutraal, onbevooroordeeld, meerzijdig partijdig zijn.

### Programma

* Welkom en opening
* Kennismaking aan de hand van stellingen
* Inlevingsoefening: visie op ongewenste zwangerschap
* Stellingenspel: visie op jouw rol als keuzehulpverlener
* Onderwijsleergesprek: opbouw van het gesprek en inzet van competenties
* Oefening Verhelderen van de vraag en situatie
* Afronding

### Competenties

* Contact en verbinding maken
* Onbevooroordeelde houding inzetten
* Vraag- en situatiegericht werken

### Leervragen

De deelnemer is na deze bijeenkomst in staat om:

* zich in te leven in de situatie om ongewenst zwanger te zijn;
* het eigen standpunt t.a.v. ongewenste zwangerschap en abortus voor zichzelf te benoemen en inzicht te krijgen in de standpunten van anderen;
* vanuit een open houding de gesprekken te voeren;
* de visie op de rol en verantwoordelijkheid van de keuzehulpverlener helder te verwoorden;
* de opbouw van het gesprek, de complexiteit van het gesprek en belangrijke competenties toe te lichten;
* de juiste houding en vaardigheden in te zetten bij de eerste fase van contact maken en verhelderen van de vraag;
* bij de situatie analyse te vragen naar de verschillende levensgebieden (relatie, wonen, werken, netwerk/steun, financiën)
* te signaleren wat de essentie van het dilemma is en hierop te focussen.

### Voorbereiding en huiswerk deelnemers

Zie online leeromgeving.

**Draaiboek dagdeel 1: Introductie op het vak**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tijd | Wat | Hoe | Wie | Materialen |
| 09.0010 min | Welkom en opening | * Heet de deelnemers welkom!
* Stel jezelf voor als trainers
* Start eventueel met een persoonlijke metafoor of een persoonlijke praktijkervaring die jouw visie op de hulpverlening weergeeft.
* Geef een toelichting op:
	+ de training: doelen, opbouw, inhoud, werken aan eigen ontwikkelpunten;
	+ de huiswerkopdrachten en reflectie-opdrachten die op de online leeromgeving staan;
	+ het certificaat en de beoordelingscriteria.
* Doe huishoudelijke mededelingen en maak groepsafspraken
 |  |  |
| 09.1030 min | Kennismaking aan de hand van stellingen**Doel:****De deelnemer is in staat om te reflecteren op eigen ervaringen en expertise en dit open met anderen te delen** | * Leg uit dat de groep met elkaar gaat kennismaken aan de hand van gesloten vragen. Bij het antwoord ‘Ja’ of ‘Waar’ lopen ze naar de ene kant van de zaal, bij het antwoord ‘Nee’ of ‘Niet waar’ lopen ze naar de andere kant van de zaal (of wijs bij meerdere antwoordmogelijkheden meerdere hoeken aan). Vraag telkens bij 1 of 2 personen kort door, en vraag ook naar hun naam (en eventueel werkervaring).
* Vraag de deelnemers te gaan staan en stel de volgende vragen:

**Opwarmers*** Wie is vóór en wie is na 7 uur opgestaan vandaag?
* Wie houdt wel en wie houdt niet van koffie?
* Wie heeft zin in vandaag en wie kijkt het nog even aan?

**Quiz-vragen**Leg een aantal van de onderstaande quizvragen voor:* Een abortus mag tot de 24e week van de zwangerschap. Waar of niet waar?*Antwoord: ja, maar in de praktijk wordt 22 weken aangehouden.*
* Een meisje van 16 heeft voor een abortus de toestemming van haar ouders nodig. Waar of niet waar?

*Antwoord: niet waar, maar tot 16 jaar wel.** 1 op de 5 vrouwen in de vruchtbare leeftijd is ooit ongewenst zwanger geweest. Waar of niet waar?

*Antwoord: waar.** Hoeveel zwangerschapsafbrekingen werden er in 2013 uitgevoerd:10.000, 20.000 of 30.000?

*Antwoord: 30.000, dat komt neer op 8,5 per 1000.** Hoeveel moeders onder de 20 jaar zijn er in Nederland: 6500, 4500 of 2500?

*Antwoord: 2400** In Nederland doen jaarlijks 95 vrouwen afstand ter adoptie, waar of niet waar?

*Antwoord: niet waar. Er zijn 95 voornemens tot afstand ter adoptie, maar daarvan doen er daadwerkelijk tussen de 15-25 vrouwen afstand van hun kind.** Hoeveel vondelingen zijn er per jaar: tussen de 0-5, of tussen de 5-10?

*Antwoord: jaarlijks maar 1 of 2. Wel worden er vaker kinderen gevonden die door neonaticide om het leven zijn gekomen (overleden binnen 24 uur na de geboorte), maar de omvang hiervan is onbekend.** In 2012 en 2013 vonden er meer dan 20.000 abortussen plaats in Nederland.

*Antwoord: meer: 30.601 in 2013,* [*30.577 in 201*](https://dehardecijfers.wordpress.com/2014/01/29/aantal-abortussen-in-nederland-per-jaar/)*2)* **Eigen ervaringen en expertise*** Heb je ervaring met het voeren van keuzehulpgesprekken?
* Vind je het spannend om over taboeonderwerpen te praten?
* Ben je zelf goed in het maken van grote (levensbepalende) keuzes?
* Heb je het gevoel dat je beschikt over (de meeste) competenties in het competentieprofiel ‘Keuzehulp bij ongewenste zwangerschap’?
 |  | Factsheet ongewenste zwangerschap |
| 9.4045 min | Inlevingsoefening: visie op ongewenste zwangerschap **Doel:****De deelnemer is in staat om:*** **zich in te leven in de situatie om ongewenst zwanger te zijn**
* **het eigen standpunt t.a.v. ongewenste zwangerschap en abortus voor zichzelf te benoemen en inzicht te krijgen in de standpunten van anderen**
* **vanuit een open houding de gesprekken te voeren**
 | * Introductie: Deze oefening laat je kennis maken met de doelgroep, en wat voor verschillende situaties je tegen kan komen. Een open en niet oordelende houding is hierbij essentieel.
* Vraag de deelnemers de oefening in Werkblad 1 te doen en maak helder dat mensen het voor zichzelf invullen en het niet hoeven te delen als ze dat niet willen. Deze opdracht is bedoeld om je bewust te worden van hoe het zou zijn als je ongepland zwanger bent geraakt.
* Bespreek de vragen met de deelnemers na. Respecteer het als mensen niet over hun situatie willen vertellen en vraag in dat geval iemand anders. Vragen die je kunt stellen:
	+ Wat is voor jou belangrijk om een goede keuze te kunnen maken of hierin te ondersteunen of je juist bij neer te leggen?
	+ Wat werkt volgens jou bevorderend om een keuze te maken?
	+ Wat maakt de situatie makkelijker of juist lastig?
	+ Zou je zelf abortus kunnen overwegen? Zo ja, tot wanneer?
	+ Welke ethische dilemma’s komen bij je keuze kijken? Hoe ga je daar mee om?
	+ Vind je het terecht dat een vrouw de uiteindelijke beslissing mag nemen?
* We hebben deze inlevingsoefening gedaan omdat het heel belangrijk is om een open houding zonder oordelen te kunnen hebben. Demonstreer dit met de volgende oefening: “Bekijk alles in deze kamer met de kleur geel. Neem dit goed in je op. Sluit nu je ogen. Wie kan mij vertellen welke groene voorwerpen er in deze kamer aanwezig zijn?”Conclusie: waar je je op focust, is hetgeen je gaat zien en waar je het gesprek op gaat richten. Wees open (minded), heb een brede open blik.
 |  | Werkblad 1: Inlevings-oefening Ongewenste zwangerschap |
| 10.25 | Pauze |  |  |  |
| 10.4020 min | Stellingenspel: visie op jouw rol als hulpverlener**Doel:****De deelnemer is in staat om de visie (van Fiom) op de rol en verantwoordelijkheid van de hulpverlener helder te verwoorden.** | * Leg een paar van de volgende stellingen voor en vraag de deelnemers kleur te bekennen door een rode of groene kaart omhoog te houden:
	+ Als een vrouw vaker ongewenste zwangerschappen heeft gehad ben ik degene die haar op haar verantwoordelijkheid moet wijzen
	+ Mijn primaire focus is te allen tijde het belang en het welzijn van moeder en kind
	+ Je moet als hulpverlener direct over de meest intieme zaken kunnen praten
	+ Jouw rol is om de cliënt tot een keuze te laten komen in het gesprek
	+ Als hulpverlener mag je advies geven als je duidelijk ziet wat de beste keus voor iemand is

NB: als mensen geneigd zijn lang door te discussiëren, leg dan uit dat het alleen even een oefening is om te kijken hoe je er verschillende naar kunt kijken.* Geef uitleg over de rol van de keuzehulpverlener: als keuzehulphulpverlener leg je niet de nadruk op het maken van een keuze, maar op het boven tafel krijgen, versimpelen en verhelderen van de dilemma’s en analyseren waarom iemand geen keuze kan maken. ‘De angel’ eruit halen, tot de kern van het dilemma komen, en daarbij een open en meerzijdig partijdige houding is essentieel voor de rol van hulpverlener. De hulpverlener laat niet blijken wat volgens hem of haar de beste keuze zou zijn.
 |  | Rode en groene kaarten |
| 11.0045 min | Onderwijsleergesprek: opbouw van het gesprek en inzet competenties**Doel:****De deelnemer is in staat om:*** **de opbouw van het gesprek, de complexiteit van het gesprek en belangrijke competenties toe te lichten;**
* **bij de situatie analyse te vragen naar de verschillende levensgebieden ( relatie, wonen, werken, netwerk/steun, financiën).**
 | * Vraag de deelnemers kort in duo’s uit te wisselen uit welke fasen een gesprek bestaat en hoe lang ze denken bezig te zijn met elke fase.
* Wissel uit en geef aanvullend uitleg over de verschillende fasen en de opbouw van het gesprek. Leg uit dat je in 1 uur van verkenning naar de kern van de vraag en situatie moet zien te komen. De intake en het gesprek doe je tegelijkertijd.
* Vraag de deelnemers welke vragen ze bij elke fase kunnen stellen. Brainstorm hier kort over met elkaar en noteer de vragen op een flap; zo maak je samen een lijst met verhelderingsvragen. Deze kan later worden toegevoegd aan de reader en/of digitale leeromgeving.
* Bespreek de volgende elementen van een gesprek:
	+ Hoe ga je om met de complexiteit van de gesprekken: ethische dilemma’s, tijdsdruk, sociale druk.
	+ Hoe ga je adequaat om met de verschillende posities van en verhoudingen tussen de vrouw en de partner / het systeem (meerzijdig partijdig werken)?
	+ Hoe ga je om met ethische dilemma’s, keuzestress en intieme zaken van cliënten
	+ Naar welke levensgebieden kun je vragen? (relatie, wonen, werken, netwerk/steun, financiën)
	+ Hoe laat je de regie bij de ander (je kunt het niet voor iemand "oplossen")?
	+ Hoe haal je de angel eruit / kom je snel tot de kern?
	+ Hoe pik je signalen op?
* Bespreek belangrijkecompetenties a.d.h.v. het competentieprofiel: spiegelen en confronteren, paniek weghalen, normaliseren, bekrachtigen. Licht deze technieken duidelijk toe en demonstreer eventueel enkele technieken. Bespreek wat ieders sterke en ontwikkelpunten zijn, bijvoorbeeld met handen opsteken.
 |  | Competentie-profiel, met daarin ook de fasen van het gesprek en de taken*Schema gespreks-opbouw (nog maken)* |
| 11.4545 min | Oefening Verhelderen van de vraag en situatie**Doel:****De deelnemer is in staat om:*** **de juiste houding en vaardigheden in te zetten bij de eerste fase van contact maken en verhelderen van de vraag**
* **te signaleren wat de essentie van het dilemma is en hierop te focussen.**
 | Introduceer de oefening: in de eerste fase van het gesprek ga je aan de slag met het verhelderen van de vraag en situatie van de cliënt. Het is belangrijk de situatie “eenvoudig/behapbaar” te maken in een kort tijdsbestek door te signaleren wat de essentie van het dilemma is en hierop te focussen. Alles willen bespreken zorgt voor meer verwarring. Belangrijk om te ontdekken is: Welke vragen zijn hierbij helpend? En hoe signaleer je snel wat de essentie is?Eén van de huiswerkopdrachten was de casus van Brenda en Michel. Wat riep deze casus op?M.b.v. een rollenspel wordt deel 2 van de casus nu uitgespeeld. Het doel is te achterhalen waar de weerstand van Brenda vandaan komt. Welke vragen zijn daarbij helpend, om tot de kern te komen?* ***Informatie voor de groep***

*Na twee dagen heeft Brenda jou weer opgebeld. Onverwachts, want ze zou je pas na een week laten weten welk besluit er genomen is. Ze geeft aan toch graag jou één op één te spreken.** ***Informatie voor de rol van Brenda***

*Na twee dagen heb je de keuzehulpverlener weer opgebeld. Eigenlijk zou je pas na een week laten weten welk besluit je had genomen. Maar je hebt toch behoefte één op één nog een keer met de hulpverlener te spreken. De reden dat je alleen wilt komen, is dat je zwanger bent van een ander. Je wilt niet dat Michel dat te weten komt en dat is in feite de enige reden waarom je een abortus wil. Dat durf je Michel niet te vertellen. Je had gehoopt dat je de abortus kon doen zonder zijn medeweten, maar jullie vriendin en de druk van Michel om in gesprek te gaan hebben dat verhinderd.**Nu overweeg je een abortus te doen en dan aan Michel te vertellen dat je een miskraam hebt gehad. Je vertelt de hulpverlener dat je dit aan hem/haar kan vertellen omdat hij/zij beroepsgeheim heeft. Je hoopt een soort ‘toestemming’ van de hulpverlener te krijgen. En je wilt laten weten dat het je spijt van jouw botheid tijdens het eerste gesprek.* Licht de oefening toe:Als trainer kruip je in de huid van een cliënt a.d.h.v. een casus.Er staan drie stoelen voor de groep. Je gaat op de middelste stoel zetten.De deelnemers zitten in een kring om je heen en mogen vragen stellen of reflecties terug geven. Als deze vraag of reflectie helpend is en gaat over de kern van het dilemma, schuif je op naar links. Is de vraag of reflectie niet helpend en/of raakt het van de kern af, dan schuif je naar rechts. Licht steeds toe waarom je een plek opschuift: “Deze vraag of reflectie helpt me wel/niet want …”. Zo leren deelnemers welke vragen en reflecties helpen, en hoe je snel tot de kern komt.NB: Een alternatieve opstelling is een tafel in het midden waar de vragenstellers aan komen zitten, de klant zit aan de andere kant. Het voordeel hiervan kan zijn dat er beer contact gemaakt kan worden.Licht de casus toe.Doe eerst een ronde van 5 minuten. Reflecteer plenair welke vragen helpend zijn.Benoem als trainer wat belangrijke vaardigheden en houding zijn/is. Open neutrale houding, verbinding maken, jezelf niet te belangrijk maken, verwachtingen helder naar jezelf en anderen verwoorden, de cliënt maakt zelf de keuze (“Ik ben niet verantwoordelijk voor de keuze”), afstand nemen en kijken wat er gebeurt, ethische dilemma’s kennen en bewustzijn van je eigen waarden en normen.Bespreek de ‘ontknoping’ na: denken ze er nu nog zo over als bij de huiswerkopdracht? Wat zijn de dilemma’s? |  | Casus Brenda en Michel: wat roept dit op? (zie online leeromgeving) |
| 12.30 | Afronding |  |  |  |

##

## Draaiboek dagdeel 2 Inzetten interventies en methodieken

In dit tweede dagdeel worden verschillende interventies en methoden besproken die de cliënt een stap verder kunnen helpen bij het maken van een keuze. De deelnemers hebben de interventies en methodieken van tevoren bestudeerd via de filmpjes en schriftelijke uitleg, en kunnen hier in de bijeenkomst aanvullende vragen over stellen.

### Programma

* Introductie
* Inlevingsoefening: hoe neem jij een moeilijke beslissing?
* Korte toelichting interventies en methodieken
* Oefenen met ‘Stoelenmethode’
* Oefenen met ‘Voor- en nadelenlijst’
* Oefenen met ‘Perspectiefwisseling’
* Afsluiting: terugblik, huiswerk, en vooruitblik

### Competenties

* Informeren en adviseren
* Krachtgericht ondersteunen
* Maken van een sociogram
* Spiegelen en confronteren
* Aandacht voor verstand én gevoel
* Denken in mogelijkheden bevorderen
* Meerzijdig partijdig zijn

### Leervragen

De deelnemer is na deze bijeenkomst in staat om:

* te benoemen welke elementen helpen bij het nemen van een moeilijke beslissing;
* coping strategieën bij de cliënt te herkennen (vluchten, vechten, bevriezen)
* een aantal algemene en specifieke interventies beschrijven;
* de stoelenmethode, ‘voor- en nadelenlijst’ en ‘perspectiefwisseling’ adequaat in te zetten;
* in het gesprek een meerzijdig partijdige houding aan te nemen

### Voorbereiding en huiswerk deelnemers

* Zie online leeromgeving

**Draaiboek dagdeel 2: Inzetten van interventies en methodieken**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tijd** | **Wat** | **Hoe** | **Wie** | **Materialen** |
| 13.1515 min | Introductie | * Blik kort terug op het eerste dagdeel: thema’s waren inleven in de cliënt, visie op ongewenste zwangerschap en op de eigen rol als keuzehulpverlener, en er is een eerste verkenning en oefening geweest op het voeren van een gesprek. Check of er nog vragen.
* Na de verkenning is het nu tijd om uitgebreider stil te staan bij de gespreksvaardigheden en daarnaast bij interventies die bijdragen aan het maken van de eigenlijke keuze. Licht het programma van dagdeel 2 toe.
 |  | Programma op flap of PowerPoint |
| 13.3030 min | Inlevingsoefening: hoe maak jij een moeilijke beslissing?**Doel:****De deelnemer is in staat om te benoemen welke elementen helpen bij het nemen van een moeilijke beslissing** | * Benoem het doel van de oefening: deze opdracht is bedoeld om je bewust te worden van de elementen die helpend zijn bij het nemen van een moeilijke beslissing.
* Vraag de deelnemers werkblad 2 ‘Hoe neem jij beslissingen?’ in te vullen (10 min.).
* Bespreek de antwoorden na met de deelnemers: welke inzichten heeft het opgeleverd? (20 min.). NB: respecteer het als mensen niet over hun situatie willen vertellen.
 |  | Werkblad 2 ‘Hoe neem jij beslissingen?’ |
| 14.0010 min  | Korte toelichting interventies en methodieken**Doel:****De deelnemer is in staat om een aantal algemene en specifieke interventies beschrijven** | * Introductie: interventies kunnen de cliënt helpen bij het nemen van een beslissing. Het is goed om verschillende interventies in je rugzak te hebben en op maat in te zetten.
* Check of iedereen het huiswerk heeft gedaan: lezen en bekijken van de interventies. Sta kort stil bij de verschillende interventies en geef ruimte voor vragen.
* Bespreek de huiswerkopdracht *Casus Marloes: wat zou je doen?* Met deze casus zal worden geoefend deze middag.
* Leg uit dat een aantal algemene maar belangrijke interventie zijn: ‘paniek weghalen door te normaliseren’ en het ‘denken in mogelijkheden bevorderen’ en licht toe hoe ze dit kunnen doen.
* Licht toe dat de deelnemers gedurende de middag gaan oefenen met de drie methodieken die ook in de filmpjes te zien zijn. Geef een heldere casusbeschrijving (dit kan dezelfde casus zijn als in het eerste dagdeel).
* Vraag de deelnemers te bepalen met welke interventie zij willen oefenen, en vraag hen werkblad 3 ‘Reflectie-vragen bij inzet interventies’ in te vullen ter voorbereiding.
 |  | Filmpjes en beschrijvingen interventies en methodieken(zie online leeromgeving + reader)Casus Marloes: wat zou je doen? (zie online leeromgeving)Werkblad 3 ‘Reflectie-vragen bij inzet interventies’ |
| 14.1040 min | Oefenen met ‘Stoelenmethode’ **Doel: de deelnemer is in staat om de stoelenmethode adequaat in te zetten** | * Maak een keuze om met de casus van Marloes (zie huiswerkopdracht)te oefenen in subgroepen of plenair:
	+ Subgroepen: Maak drietallen. De deelnemers verdelen de rollen en oefenen gedurende 30 minuten de interventie. Vraag de deelnemers die de interventie gaan toepassen, de hand-out met reflectievragen in te vullen (bijlage 3). Dit geeft ook richting voor de feedback van de observator. Na 30 minuten komt de groep weer bij elkaar en bespreekt hoe het is gegaan. Wat ging goed en wat werd als lastig ervaren.
	+ Plenair: i.p.v. 1 observator, is de hele groep observator (behalve de persoon die de interventie toepast). Een van de trainers speelt de rol van cliënt.

***Extra achtergrondinformatie voor de trainer die de rol van Marloes speelt:****Duncan heeft in een kwaad en dwingend telefoongesprek opgebiecht dat hij al een kind heeft en hij geen twee kinderen bij twee vrouwen wil. En als ze het kind toch geboren laat worden, dan is ze nog niet van hem af.**Marloes krijgt het benauwd als ze eraan denkt dat ze in haar eentje voor een kind zou moeten zorgen. En tegelijk...wandelen met de kinderwagen door het park, wat meer afstand nemen van haar drukke werkzame leven, dat spreekt ook wel aan.**Bovendien wil ze zich niet onder druk laten zetten door Duncan. Zijn druk en manipulaties maken haar kwaad en sterken haar juist om vooral de kant te onderzoeken van het moederschap.* |  | Filmpje en beschrijving interventies en methodieken(zie online leeromgeving + reader) |
| 14.5010 min | Pauze |  |  |  |
| 15.0040 min | Oefenen met ‘Voor- en nadelenlijst’ **Doel: de deelnemer is in staat om ‘voor- en nadelenlijst’ adequaat in te zetten** | Opnieuw kan gekozen worden om in kleine groepjes een methodiek te oefenen of voor een plenaire aanpak, waarin de trainer de interventie oefent met de groep. Zie de rest van de oefening hierboven. Na 30 minuten wordt gezamenlijk gereflecteerd: Wat ging goed en wat werd als lastig ervaren. |  | Filmpje en beschrijving interventies en methodieken(zie online leeromgeving + reader) |
| 15.4040 min | Oefenen met ‘Perspectiefwisseling’ **Doel: de deelnemer is in staat om de ‘Perspectiefwisseling’ adequaat in te zetten** | Opnieuw kan gekozen worden om in kleine groepjes een methodiek te oefenen of voor een plenaire aanpak, waarin de trainer de interventie oefent met de groep. Zie de rest van de oefening hierboven. Na 30 minuten wordt gezamenlijk gereflecteerd: Wat ging goed en wat werd als lastig ervaren. |  | Filmpje en beschrijving interventies en methodieken(zie online leeromgeving + reader) |
| 16.20 | Afsluiting: terugblik, huiswerk, en vooruitblik | * Terugblik: vat het geleerde van de middag samen: er is kennisgemaakt met verschillende interventies om de cliënt te ondersteunen in het maken van een keuze. Sta eventueel stil bij belangrijke competenties die bij de oefeningen ook aan de orde kwamen.
* Licht de huiswerkopdrachten toe. Deel voor de tweede huiswerkopdracht groepjes in en vraag hen een korte presentatie voor te bereiden over één van de specifieke doelgroepen: ze kunnen kiezen uit pubers, cliënten met een licht verstandelijke beperking, cliënten die ongewenst zwanger zijn geraakt door eerwraak en seksueel geweld, cliënten met een latente kinderwens, laatste kans op kind of voltooide gezin.
* Vraag de deelnemers te bedenken met welke doelgroep ze willen oefenen in de volgende trainingsdag. En welke competenties ze willen oefenen, waar ze feedback op willen hebben.
 |  |  |

###

### **Draaiboek dagdeel 3 Omgaan met specifieke doelgroepen**

In dit derde dagdeel staat het omgaan en de gespreksvoering met specifieke doelgroepen centraal:

* pubers
* cliënten met een licht verstandelijke beperking
* cliënten die te maken hebben met eerwraak en seksueel geweld
* cliënten met een latente kinderwens, laatste kans op kind of voltooide gezin
* cliënten die een late abortus overwegen

### Programma

* Welkom en introductie
* Kennisdelen ‘Omgaan met specifieke doelgroepen’
* Energizer en introductie trainingsacteur
* Oefeningen Omgaan met specifieke doelgroepen
* Reflectie op leerpunten
* Afsluiting

### Competenties

* Onbevooroordeelde houding inzetten
* Vraag- en situatiegericht werken
* Krachtgericht ondersteunen
* Meerzijdig partijdig zijn
* Signaleren en agenderen

### Leervragen

De deelnemer is na deze bijeenkomst in staat om te benoemen wat specifieke aandachtspunten zijn bij de 4 specifieke doelgroepen.

### Voorbereiding en huiswerk deelnemers

Zie online leeromgeving

**Draaiboek dagdeel 3 Omgaan met specifieke doelgroepen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tijd** | **Wat** | **Hoe** | **Wie** | **Materialen** |
| 08.3030 min | Inloop | Koffie pakken, laatste voorbereidingen voor de presentaties van de deelnemers. |  |  |
| 9.0015 min | Welkom en introductie | * Heet iedereen welkom en blik kort terug op de vorige bijeenkomst
* Licht het programma en de doelen van deze bijeenkomst toe
* Introduceer de trainingsacteur
* Start met een rondje: welke competenties wil jij oefenen, eventueel in relatie met een specifieke doelgroep. En waar wil je feedback op hebben?
 |  |  |
| 09.1560 min15 min per presentatie | Kennisdelen Omgaan met specifieke doelgroepen**Doel:****De deelnemer is in staat om te benoemen wat specifieke aandachtspunten zijn bij 4 specifieke doelgroepen** | * Geef de groepjes om de beurt de gelegenheid hun presentatie te presenteren (maximaal 10 minuten per presentatie)
* Geef na elke presentatie ruimte voor vragen en vul eventueel aan (5 min. Per presentatie)
 |  | Materiaal vanuit de deelnemers. Laptop en beamer aanwezig |
| 10.1515 min | Pauze |  |  |  |
| 10.3015 min | Energizer | Licht de energizer toe: een regiescene van 15 minuten. Twee personen (waaronder een trainer) spelen een scene, waarbij de trainer de keuzehulpverlener is en een deelnemer een vrouw die ongewenst zwanger is en tot een van de specifieke doelgroepen behoort. Het gesprek verloopt zoals het **niet** moet. De deelnemers krijgen de opdracht om in te grijpen wanneer zij vinden dat het gesprek te veel afwijkt van de kern en wanneer zij de scene weer effectief willen maken. De andere trainer schrijft do’s en don’ts op flap. Dit is grappig, maar het levert ook vooral wat veiligheid en ontspanning op voor als zij zo zelf een scene met de acteur moeten uitspelen. |  |  |
| 10.4590 min  | Oefeningen Omgaan met specifieke doelgroepen**Doel:****De deelnemer is in staat om aandachtspunten voor de specifieke doelgroepen te benoemen** | * Introductie: de deelnemers kunnen oefenen met het gesprek te voeren met 1 van de trainers als cliënt. De deelnemers geven aan hun eigen leerdoel aan. In werkblad 4 staan 3 casussen van specifieke doelgroepen. In duo’s voeren de deelnemers een stuk van het gesprek, waarbij de trainer de cliënt speelt. Tussendoor wordt feedback gegeven door de trainers en de andere deelnemers. Hierbij komen de volgende punten aan de orde:
	+ Wat werkte goed?
	+ Wat werkte minder goed?
	+ Wat viel op in het gesprek?
* Sta plenair stil bij belangrijke aandachtspunten per specifieke doelgroep, aan de hand van de vragen die bij de casussen staan.

NB: de deelnemers die niet hebben geoefend, krijgen hiervoor in de middag de gelegenheid |  | Werkblad 4 ‘Casussen van specifieke doelgroepen’ |
| 12.1515 min | Reflectie op inzichten en aandachtspunten | * Vraag de deelnemers de belangrijke inzichten van dit dagdeel voor zichzelf te noteren.
* Doe een kort rondje waarin ieder zijn of haar leerpunten benoemt, ook om de focus voor het laatste dagdeel scherp te hebben.
 |  |  |
| 12.30 | Afsluiting |  |  |  |

## Draaiboek dagdeel 4 Doorlopen van een volledig keuzehulpgesprek

In dit laatste dagdeel wordt al het geleerde geïntegreerd in houding en handelen. De deelnemers oefenen om de beurt een deel van het gesprek met de trainingsacteur. Hun persoonlijke leerpunten staan hierbij centraal.

### Programma

* Introductie
* Oefening Het hele gesprek
* Evaluatie
* Borrel

### Competenties

* Contact en verbinding maken
* Onbevooroordeelde houding inzetten
* Vraag- en situatiegericht werken
* Informeren en adviseren
* Krachtgericht ondersteunen
* Spiegelen en confronteren
* Aandacht voor verstand én gevoel
* Denken in mogelijkheden bevorderen
* Meerzijdig partijdig zijn
* Signaleren en agenderen

### Leervragen

De deelnemer is na deze bijeenkomst in staat om:

* het gesprek met de cliënt(en) op de juiste wijze aan te sluiten, tot de kern te komen, de benodigde competenties in te zetten en een passende interventie in te zetten;
* open te staan voor feedback, en vanuit een reflectieve en lerende houding voor zichzelf ontwikkelpunten te benoemen.

### Voorbereiding en huiswerk deelnemers

Zie online leeromgeving

**Draaiboek dagdeel 4 Doorlopen van een volledig keuzehulpgesprek**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tijd** | **Wat** | **Hoe** | **Wie** | **Materialen** |
| 13.30135 min.Inclusief 15 min. pauze | Oefening Het hele gesprek**Doel:****De deelnemer is in staat om:*** **in het gesprek met de cliënt(en) op de juiste wijze aan te sluiten, tot de kern te komen, de benodigde competenties in te zetten en een passende interventie in te zetten.**
* **open te staan voor feedback, en vanuit een reflectieve en lerende houding voor zichzelf ontwikkelpunten te benoemen.**
 | * Introductie: In dit laatste dagdeel wordt het hele gesprek doorlopen. Het is een integratie-oefening waar al het geleerde samenkomt. Een trainer en een deelnemer spelen de rollen van cliënt en partner.
* Vat vooraf met de deelnemers de opbouw van het gesprek samen en noteer belangrijke aandachtspunten op flap. Vat kort de kern van meerzijdig partijdig werken samen.
* Eén deelnemer start het gesprek en maakt contact en verbinding. Na een aantal minuten wordt de taak van de hulpverlener overgenomen door een andere deelnemer. Deze gaat door met de situatieanalyse etc. Doordat het gesprek in stukjes wordt gehakt, kan er door de observerende deelnemers worden gereageerd op de aanpak, en kunnen er vragen tussendoor worden gesteld. De deelnemers die niet aan het oefenen zijn, doen actief mee door te observeren, feedback te geven en tussendoor te bedenken en noteren welke interventies, adviezen en informatie hij of zij in zou zetten. Het gesprek kan zowel door de trainer als door de deelnemers een andere richting op worden gestuurd. Hierdoor duurt het gesprek langer dan een uur, maar om het realistisch te houden, moet het hele gesprek, met afronding en eventuele doorverwijzing, binnen 2 uur plaatsvinden. Het doorlopen van de casus is een samenvatting van alles wat geleerd is.

*Tips voor de trainer die faciliteert (en dus geen rol speelt)*:* Bewaak de tijd
* Bewaak de structuur van het gesprek en reflecteer hierop tussendoor
* Stuur eventueel het gesprek bij door tips te geven (niet te snel, geef de ander ook de ruimte)
* Vraag tussendoor naar tips en tops. Let op dat de feedback constructief en positief kritisch is. Er zijn meerdere wegen die naar Rome leiden, dus zorg er voor dat deelnemers niet in de goed/fout modus gaan zitten.
 |  | Werkblad 4:Casuïstiek |
| 15.4515 min | Uitleg beoordeling en evaluatie | * Leg uit dat de certificaten later worden opgestuurd als er sprake is van een positieve beoordeling. Iedere deelnemer schrijft na de training een reflectieverslag van het geleerde tijdens de training, aan de hand van de competentielijst. De trainers beoordelen ook de competenties van de deelnemers. Als deze overeenkomen met de reflectie van de deelnemer en de trainers het niveau als voldoende beoordelen, zal het certificaat worden opgestuurd. Als het niveau onvoldoende is beoordeeld, zullen de trainers contact opnemen met de deelnemer en afspraken maken over een vervolgopdracht.
* Vraag de deelnemers het evaluatieformulier in te vullen.
 |  | Evaluatie-formulier |
| 16.00 | Borrel | Sluit af met een feestelijke borrel. |  | Borrel |

Werkbladen

## Werkblad 1: Inlevingsoefening ongewenste zwangerschap

### Doel van de opdracht

Bewustwording hoe het zou zijn als jij (of je partner of kind) ongepland zwanger bent geraakt.

### Opdracht

* Kies hieronder een situatie waar jij je het meest mee kunt identificeren.
* Beantwoord daarna de vragen.

### Situatie

Kies 1 van de onderstaande situaties waar jij je het meest mee kunt identificeren:

* Jonge single vrouw: je hebt een poos geleden een leuk persoon ontmoet met wie je een aantal keer uit bent geweest en daarbij ook een aantal keer seks hebt gehad. Het is helaas op niks uitgelopen. Nu blijkt ineens dat je zwanger van hem bent geworden. Hij geeft echter aan dat hij niet klaar is voor het vaderschap. Je staat er nu alleen voor.
* Jonge single man: je hebt een poos geleden een leuke vrouw ontmoet met wie je een aantal keer uit bent geweest en daarbij ook een aantal keer seks hebt gehad. Het is helaas op niks uitgelopen. Nu blijkt ineens dat zij zwanger is van jou.
* Vrouw met voltooid gezin: je hebt een man en twee kinderen. Je gezin voelt compleet. Je komt erachter dat je toch zwanger bent geworden.
* Man met voltooid gezin: je hebt een vrouw en twee kinderen. Je gezin voelt compleet. Je vrouw is ongepland zwanger geworden.
* Ouder: je kind heeft een leuk persoon ontmoet. Nu blijkt dat zij, of deze persoon, ineens zwanger is.

### Vragen

* Hoe zou je deze situatie ervaren?
* Wat zou je tegenkomen?
* Hoe zou je omgeving reageren?
* Wat zou je nodig hebben om een keuze te maken, of de ander helpen een keuze te maken?
* Wat zou je vooral lastig vinden in de situatie?
* Met wie zou je de mogelijke keuze bespreken?
* Welke mensen zijn belangrijk voor jou en wiens mening is belangrijk?
* Wat zou de doorslag geven?
* Hoe maak je de keuze of help je de ander een keuze te maken?
* In hoeverre zou de rol en houding van de verwekker bepalend zijn voor de keuze?
* Welke omstandigheden zouden belemmerend of juist helpend zijn?

## Werkblad 2: Hoe neem jij beslissingen

### A. Eigen ervaring als privé persoon

Bedenk een situatie in je leven waarin jij in de patiënt-, cliënt-, klantpositie was en je een persoonlijk belangrijke beslissing nam.

1. Wat was de keuze?
2. Wat was je eerste neiging om te doen?
3. Met wie besprak je de keuze?
4. Hoeveel tijd was er nodig om tot je besluit te komen?
5. Welke methodieken hielpen je?
6. Moest je bij het nemen van de beslissing rekening houden met iemand anders? Hoe woog je die mening? Veranderde die jouw keuze? Maakte dat het makkelijker of moeilijker
7. Wat gaf de doorslag?
8. Ben je tevreden over je uiteindelijke beslissing?

Vervolg werkblad 2 Hoe neem jij beslissingen

### B. Eigen ervaring als hulpverlener

Neem een casus in gedachten met een cliënt waarin een belangrijke beslissing moest worden genomen.

1. Wat was de keuze?
2. Welke besluit moest worden genomen?
3. Wie nam het voortouw?
4. Wie vond dat er een besluit moest worden genomen?
5. Wie was daarbij betrokken? Werd het netwerk betrokken? Zo ja, door wie?
6. Hoe lang duurde het voordat de keuzes werd gemaakt (tempo, tijd)?
7. Wie nam uiteindelijk het besluit?
8. Welke rol speel jij bij beslissingen namen/keuzes maken in een traject, welke aandeel heb jij, welke aandeel heeft de cliënt?

## Werkblad 3: Reflectieverslagen bij inzet interventies

Wat wil je in ieder geval doen, wanneer je deze interventie inzet?

Wat wil je niet doen, wanneer je deze interventie inzet?

Waar wil je alert op blijven, wanneer je deze interventie inzet?

## Werkblad 4: Casussen van specifieke doelgroepen

### Casus 1 Cynthia: Puber met een licht verstandelijke beperking

**Situatieschets**

Cynthia is een jonge meid van net 17 en ze is 8 weken zwanger van haar 'los-vaste' vriendje. De afspraak is gemaakt door haar voogd van (de voormalige) Jeugdzorg. Er is al vanaf haar 14e sprake van een OTS.

Met haar voogd heb je een afspraak gemaakt voor een keuzehulpgesprek. Haar voogd heeft voorgesteld dat Cynthia en zijzelf aanwezig is, en mogelijk ook haar moeder. De voogd geeft aan dat zij zich zorgen maakt als Cynthia de zwangerschap uitdraagt. Ze heeft haar leren kennen als een erg impulsief meisje dat erg beïnvloedbaar is. Verder zegt ze dat haar moeder Cynthia onder druk zet om de zwangerschap uit te dragen, terwijl haar vriendje en zijn ouders pushen om het weg te halen.

**Deel 1: gesprek met Cynthia en moeder samen**

Tijdens het gesprek is de voogd afwezig vanwege een crisis. Cynthia komt samen met haar moeder.

**Rolbeschrijving Cynthia**

Je houdt best van kinderen en over 5 of 10 jaar zou je ervoor kiezen dat het geboren zou worden. Maar je vindt jezelf te jong. Je bent er niet van gediend dat je moeder probeert het woord over te nemen.

Je hoopt dat je vriend bijdraait en dat je van hem steun zal krijgen. Je weet dat je moeder heel negatief denkt over je vriend. Dat maakt je boos.

**Rolbeschrijving Moeder Cynthia**

Je vindt abortus moord en wil best voor het kleinkindje zorgen. Als Cynthia dan uit school komt, kan zij het overnemen. Bovendien: Cynthia loopt de kantjes ervan af op school en heeft geen enkele ambitie. Waarom zou ze dan nu niet eerst ruimte maken voor het zorgen voor het kindje?

Je weet dat Cynthia hoopt dat haar vriend bijdraait en dat ze van hem steun zal krijgen. Daar heb jij geen enkele vertrouwen in. Je vindt het belangrijk dat je dochter inziet dat haar vriend een klaploper is en niks waard is.

*Vragen voor nabespreking:*

* *Welke indrukken krijg je van Cynthia, haar moeder en van hun relatie?*
* *Wat doe je op het moment dat Cynthia min of meer de verbinding met haar moeder verbreekt? Hoe ga je nu verder?*

**Deel 2: gesprek met Cynthia alleen**

Als haar moeder in de wachtkamer is gaan zitten, praat je verder met Cynthia alleen. Zonder haar moeder lijkt ze makkelijker te praten.

**Rolbeschrijving Cynthia**

Je vindt het moeilijk om voor een abortus te kiezen, omdat je het eigenlijk niet vindt kunnen; als je A zegt moet je B zeggen. En je ziet op tegen de behandeling, daar ben je echt bang voor.Maar om nu te zien gebeuren dat jouw moeder voor het kindje gaat zorgen, dat zie je niet zitten. Je moeder heeft 4 jaar geleden een kindje vlak voor de bevalling verloren, en je denkt dat ze haar verdriet kan verwerken door nu een soort moeder voor dit kindje te zijn.Je hoopt dat jouw vriendje bijdraait en onder de druk van zijn moeder uit durft te komen.

**Vragen voor nabespreking:**

* Wat vind je van de motivatie om voor een abortus te kiezen?
* Wat doe je met de angst en zorgen voor de behandeling die Cynthia aankaart?
* Wat zou je doen met de opmerking die ze maakt over haar vriendje?

### Casus 2 Melanie: overweging late abortus

**Situatieschets**

Melanie is 21 jaar en is ruim 21 weken zwanger. Dit weet ze nu een week of vier. Ze heeft geen relatie met de verwekker.

**Rolbeschrijving Melanie**

Je bent ruim 21 weken zwanger. Dit weet je nu een week of vier. Daarvoor had je wel wat klachten, maar je dacht aan een spastische darm. Je hebt geen relatie met de verwekker. Je weet ook niet helemaal zeker van wie je zwanger bent.

Nadat je een tijdje redelijk positief was over het zorgen voor een kind (dat geeft je weer een doel in het leven), ben je nu toch bang dat het niet gaat lukken. Je hebt een vriendin in vertrouwen genomen en die heeft geprobeerd om die plannen uit je hoofd te praten.

Je bent begonnen met een opleiding, maar hebt die afgebroken. Je werkt in oproepbasis in een café. Je hebt het naar je zin; werk en uitgaan kan je op een leuke manier combineren.

Tegelijk ben je vaak moe. Je slaapt te weinig en drinkt soms ook erg veel.

Je denkt dat je niet toe bent aan het moederschap. Je beseft dat je een "beetje laat" aan de bel trekt. Maar wat heeft een kindje aan een moeder die zo onregelmatig leeft (al zou je dat leven kunnen veranderen voor een kind). Tijdens de zwangerschap heb je veel gerookt en geregeld gedronken. Je is bang dat het misschien wel wat mankeert. Misschien is het beter om het weg te laten halen omdat het kindje niet gezond is.

**Vragen voor nabespreking**

* Hoe sta je tegenover een late abortus?
* Wat vind je van de overwegingen van Melanie om een abortus te overwegen?
* Hoe ga je om met het alcohol en rookgedrag van Melanie en dat dit mogelijk schade voor het kindje zou kunnen betekenen?
* Hoe ga je om met het feit dat Melanie niet zeker weet wie de verwekker is?
* Hoe ga je om met eventuele ethische bezwaren tegenover een late abortus. Wat doe je met je eigen mening en visie? Kun je 'objectief'/neutraal hulpverlenen als je moeite hebt met een eventuele late abortus?

### Casus 3 Hatice: dreiging eerwraak

**Situatieschets**

Hatice is 23 jaar en oogt als een moderne jonge vrouw. Ze studeert, heeft een betaalde stage en is modieus gekleed. Ze heeft al drie jaar een geheime relatie met de Turkse Orhan en is nu zwanger van hem. Zelf is ze van Koerdische achtergrond en in haar familie zijn er nogal wat familieleden door het Turkse leger gedood. Haar vader haat Turken. Als hij erachter zou komen dat zij een relatie heeft met een Turk, dan zou dit dramatische gevolgen kunnen hebben.

**Rolbeschrijving Hatice**

Je bent erg moe en bloednerveus. Je bent erg bang voor dramatische gevolgen als je familie erachter komt dat je een relatie hebt met Orhan en zwanger van hem bent. Je bent bang dat Orhan gedood wordt, en mogelijk jijzelf ook.

Kiezen voor een abortus zou heel veel mogelijke problemen kunnen voorkomen, maar je vindt het vreselijk om het kind van de man van wie je houdt weg te laten halen. Bovendien heb je vanuit jouw geloof (je bent islamitisch) erg veel moeite met abortus.

Orhan zou met je willen trouwen en kinderen krijgen, maar jullie beseffen dat die wens niet makkelijk in vervulling zal gaan door de eventuele dreiging. Bovendien heeft hij zijn oudste broer in vertrouwen genomen. In tegenstelling tot wat hij hoopte reageerde die niet meelevend op de onthulling maar zette hij Orhan onder druk om de relatie te beëindigen en de wens van hun ouders op te volgen om met de in Turkije wonende Zeynep te trouwen. Je hebt Orhan sindsdien niet meer gezien.

**Vragen voor nabespreking**

* Wat doet het dilemma van Hatice met jou?
* Zie je andere opties dan de keuze voor een abortus?
* Op welke manier denk je Hatice het beste te kunnen steunen in het maken van een weloverwogen keuze?

### Casus 4 Marijke: voltooid gezin

**Situatieschets**

Marijke is een 38-jarige moeder van drie kinderen (7, 5 en 1,5 jaar) en ze heeft een deeltijd baan in het onderwijs. Haar man, Bert, heeft een baan als ICT' er in een Amerikaans bedrijf. De druk om te presteren is enorm hoog. Omdat haar man vaak zo moe is draait Marijke het gezin. Hun oudste, zoontje van 7, is momenteel ook nog in allerlei onderzoeken beland geraakt vanwege een mogelijke vorm van autisme.

**Rolbeschrijving Marijke**

Je ervaart de druk van werk en de zorg om de kinderen als zwaar en vindt dat je man al jaren overwerkt is.

Je droomde er vroeger van om vier kinderen te hebben. Een groot gezin hebben in een verbouwde boerderij op het platteland was jouw grootste wens. Nu ben je zwanger van een vierde en nu kun je er helemaal niet van genieten. Laatst betrapte je jezelf op de gedachte dat je een miskraam wilde. Dan zou je in ieder geval niet zelf een beslissing hoeven nemen.

Je man Bert vindt jullie gezin wel compleet. Hij moet er niet aan denken dat er nog weer een zuigeling bij komt in het gezin. Hij zegt dat niet te kunnen volhouden.

Je komt alleen op gesprek. Je man kan namelijk echt geen vrij nemen op zijn werk. Je wilt het hebben over de druk die je ervaart en het gebrek aan support die je van Bert voelt. Nu mag je de problemen oplossen omdat hij de ingreep van een sterilisatie steeds uitstelt. Een abortus wil je niet, omdat je daar nooit en te nimmer achter kan staan. Maar het vooruitzicht om straks vier kinderen groot te brengen zonder echte steun van je man, slaat je enorm te neer. Je bent ten einde raad.

**Vragen voor nabespreking**

* Kun je een korte samenvatting geven over het dilemma waar Marijke zich voor gesteld voelt?
* Hoe kun je het beste reageren op de klaagzang van haar over de relatie en de gezinssituatie?
* Kun je Marijke ondersteunen om haar een beslissing te laten nemen zonder dat Bert bij het besluitvormingsgesprek betrokken is?
* Hoe heb je de begeleiding vorm gegeven?