**Informatie voor accreditatie**

**MIO Van lastige naar leerzame gesprekken**

In dit document wordt de volgende informatie verstrekt:

1. Uitnodiging
2. Programma met duidelijke tijdsindeling
3. Waarop is de inhoud van de nascholing gebaseerd / welke literatuur?
4. Informatie over de docenten/trainers
5. Leerdoelen
6. Voorbereiding (+ bijlagen)
7. Beroepsrollen waar de MIO op gericht is

Ad. 1 Uitnodiging

**MIO: Van lastige naar leerzame gesprekken**

In de verloskunde krijgt u te maken met allerlei verschillende mensen en situaties. Veel gesprekken zullen prettig en redelijk ‘als vanzelf’ verlopen. Andere gesprekken voelen wellicht meer aan als lastig, omdat het onderwerp niet eenvoudig is om bespreekbaar te maken of omdat een cliënt gedrag vertoond waar u niet zo goed raad mee weet. Voorbeelden hiervan kunnen zijn: u vermoedt dat er sprake is van huiselijk geweld en wilt dat aankaarten, u voelt zich genoodzaakt een melding te doen bij Jeugdzorg, de NIPT geeft een aanwijzing voor Trisomie, 21, 13 of 18. Of u vindt een medische aanwijzing voor een probleem dat een cliënt niet heeft zien aankomen, zoals DG of een verhoogde RR; de cliënt wordt patiënt tegen wil en dank. Daarnaast zijn er cliënten die moeilijk gedrag vertonen, zoals claimend gedrag.

Verloskundigen verschillen in wat ze als ‘makkelijke’ en ‘lastige’ gesprekken ervaren. De gemeenschappelijke noemer is, van beide kunt u veel leren en over uzelf en de ander. Als zorgverlener heeft u bovendien de taak zich in te spannen om de interactie met uw cliënt zo optimaal mogelijk te laten verlopen. Hoe dit voor de cliënt, haar partner en uzelf op een heilzame manier te doen vergt mogelijk meer oefening en achtergrondkennis.

DOKh biedt u de praktische training van lastige naar leerzame gesprekken. De achtergrond informatie betreffende huiselijk geweld, NIPT uitslag, de medische bevindingen en de daarbij behorende inhoudelijke thema’s neemt u, als voorbereiding op de training, door. Tijdens de training wordt de theorie van ‘Lastige interactie’ interactief met u besproken, toegesneden op de behoeften van de deelnemende verloskundigen (u kunt dus ook andere inhoudelijke thema’s aandragen) en krijgt u de gelegenheid om een gesprek te oefenen met een actrice.

Tijdens het oefenen worden intervisie over eigen ervaringen en het oefenen met gespreksvaardigheden afgewisseld. Beide staan onder begeleiding van een zeer ervaren docent en actrice.

**In de intervisie en rollenspelen gaan we onder andere in op:**

* Identificeren van hetgeen als lastig wordt ervaren in een gesprek (probleem) en het komen tot een gespreksdoel (hulpvraag);
* Exploreren van wat er in de cliënt omgaat, gedurende het gehele consult;
* Stilstaan bij eigen waarden en normen en de mogelijke invloed daarvan op het gesprek.

Vanwege het praktische karakter van de cursus wordt het aantal deelnemers beperkt tot 10.

**Doelgroepen:**

Verloskundigen

**Ad. 2 Programma met duidelijke tijdsindeling**

1. 9.30: Welkom, kennismaken en uitleg ICT landschap zorg en specifiek ICT
	1. 10.30 Stap 0: Intervisie volgens de Vijf stappen methode: Besluit wie is de inbrenger. Bij elke deelnemer een inventarisatie gebruiksmiddelen, zodat in deze stap 0 van elkaar en met elkaar geleerd wordt, voorafgaand aan de daadwerkelijke intervisie. Inventarisatie op:
	* Thema 1 waarden
	* Thema 2 kernkwaliteiten
	* Thema 3 empathie
	* Thema 4 samenwerken

Stap 0 wordt afgerond met het vaststellen van de individuele leerbehoeften, en keuze inbreng.

* 1. -11.00 Speed Intervisie. Bij de afronding betrekt de groep in haar adviezen de KNOV Visie op verloskundige tot 2030.
		+ 1. Individuele- en Groepsreflectie aan de hand van een hands-on ervaring (Rollenspel met actrice)

12.50-13.00 Elke deelnemers beantwoordt de vraag: Wat neem je concreet mee naar huis na de bijeenkomst?

**Ad. 3: Waarop is de inhoud van de nascholing gebaseerd/welke literatuur?**

Daniel Ofman, Bezieling en kwaliteit in organisaties. Kosmos uitgevers, 2017

[Persoonlijke waarden | Voorbeelden en duidelijke uitleg >> (normenenwaarden.org)](https://www.normenenwaarden.org/persoonlijke-waarden/)

Marjoleine Vosselman en Kick van Hout. Zingevende gespreksvoering: Helpen als er geen oplossingen zijn. Boom Nelissen 2013

Mia Leijssen, Empathie als instrument voor effectieve geneeskunde. Gepubliceerd: Leijssen, M. (2004). Empathie als instrument voor effectieve geneeskunde. In M. Leijssen & N. Stinckens, Wijsheid in gesprekstherapie (pp. 313-332). Leuven: Universitaire Pers Leuven.

**Ad. 4: Informatie over de docenten/trainers**

Linda Martin, PhD, psycholoog NP, onderzoeker Amsterdam UMC, docent AVAG, trainer

Wietske Duinsbergen, MSc, docent psychologie/communicatie onderwijs, (mindfulness) trainer & coach

**Ad. 5 Leerdoelen**

De deelnemer kan / heeft aan het eind van de bijeenkomst via zelfreflectie en groepsreflectie:

* kan de deelnemer toelichten wat voor haar lastige gesprekken zijn en wat die gesprekken voor haar lastig maakt. Zij kan hierbij haar kernkwaliteiten en valkuilen betrekken.
* kan de deelnemer aangeven wat zij ‘makkelijke’ gesprekken vindt en wat er gebeurt waardoor zij dat zo ervaart. Zij kan hierbij haar waarden betrekken.
* kan de deelnemer verschillende vormen van empathisch gedrag benoemen en heeft daarmee geoefend.
* Kan de deelnemer motiveren hoe zij van een lastig gesprek een leerzaam gesprek kan maken.
* Heeft de deelnemer geoefend met haar leerdoelen ten aanzien van lastige gesprekken.

**Ad. 6 Voorbereiding (+ bijlagen)**

Beantwoord de vragen uit het antwoordformulier en lees of bekijk de bijbehorende literatuur / teksten / websites.

1. Reflectie op huidig handelen volgens STARR methodiek.
* Beschrijf een **Situatie** / casus waarin je een *lastig gesprek* voerde (wat is de situatie, wat gebeurde er, wat was de aanleiding?)
* Wat was / is jouw **Taak**, wat was/is je rol, wat wilde/wil je bereiken?
* **Actie**: Wat deed, voelde, dacht je?
* **Resultaat**: welk resultaat heeft dat opgeleverd?
* **Reflectie**: in hoeverre ben je tevreden met dat resultaat, wat zou je eventueel anders willen? Wat heb je daarvoor nodig?
1. Reflectie op huidig handelen volgens STARR methodiek (zie bijlage met te beantwoorden vragen)
* Beschrijf een **Situatie** / casus waarin je een *makkelijk gesprek* voerde (wat is de situatie, wat gebeurde er, wat was de aanleiding?)
* Wat was / is jouw **Taak**, wat was/is je rol, wat wilde/wil je bereiken?
* **Actie**: Wat deed, voelde, dacht je?
* **Resultaat**: welk resultaat heeft dat opgeleverd?
* **Reflectie**: in hoeverre ben je tevreden met dat resultaat, wat zou je eventueel anders willen? Wat heb je daarvoor nodig?
1. Neem de waarden en normen door op de volgende website door en noteer welke waarden jij hebt: [Normen en waarden | 50 voorbeelden en uitgebreide uitleg >>](https://www.normenenwaarden.org/normen-en-waarden-voorbeelden/)
2. Neem de kernkwaliteiten door die op de volgende website staan. Welke passen bij je? Noteer deze. Kijk vervolgens of je je herkent in de genoemde valkuil en allergie en of je het eens bent met jouw uitdaging.
3. Lees met de volgende vraag in je achterhoofd het volgende artikel door: Hoe kan Empathie als instrument dienen om van lastige gesprekken leerzame gesprekken te maken? Mia Leijssen, Empathie als instrument voor effectieve geneeskunde. Gepubliceerd: Leijssen, M. (2004). Empathie als instrument voor effectieve geneeskunde. In M. Leijssen & N. Stinckens, Wijsheid in gesprekstherapie (pp. 313-332). Leuven: Universitaire Pers Leuven.
4. Beschrijf een casus die je in de bijeenkomst aan bod wilt laten komen.
5. Wat wil je tijdens de bijeenkomst leren?

**Ad. 7 Beroepsrollen waar de MIO op gericht is**

Communicator: 70%

Beroepsbeoefenaar: 20%

Samenwerker: 10%

**Extra informatie in geval van MIO**

Is er sprake van reflectie op eigen handelen in relatie tot wenselijk beleid

|  |  |
| --- | --- |
|   | Ja |
|   | Nee |
|   | n.v.t. |

Indien ja, hoe vindt reflectie plaats: Volgend de STARR methodiek

Vindt de bijeenkomst plaats volgens een methodiek:

|  |  |
| --- | --- |
|   | Ja, te weten intervisie  |
|   | Nee |
|   | n.v.t. |

Wordt in de bijeenkomst(en) huidig beleid geëvalueerd en eventueel afspraken gemaakt over verandering van beleid

|  |  |
| --- | --- |
|   | Ja |
|   | Nee |
|   | n.v.t. |

Worden gemaakte afspraken geëvalueerd

|  |  |
| --- | --- |
|   | Ja |
|   | Nee |
|   | n.v.t. |

Indien ja, hoe worden deze geëvalueerd

Wordt relevante informatie (o.a. gemaakte afspraken) teruggekoppeld naar de praktijk cq afdeling

|  |  |
| --- | --- |
|   | Ja |
|   | Nee |
|   | n.v.t. |

Wordt er een agenda gemaakt

|  |  |
| --- | --- |
|   | Ja |
|   | Nee |
|   | n.v.t. |

Wordt er een verslag gemaakt

|  |  |
| --- | --- |
|   | Ja |
|   | n.v.t. |
|   | Nee |

Een recent verslag van een bijeenkomst uploaden