**Programma (na-)scholing borstvoeding voor artsen:**

1. **Inhoud van de scholing:**
2. Borstvoedingsbeleid CJG Rijnmond (inzet van contactpersoon per CJG)
3. De rol van de lactatiekundige van de organisatie.
4. Borstvoeding als basispreventie; aandacht voor borstvoedingsadvisering bij alle ontwikkelingen op de werkvloer
5. Borstvoeding tijdens de verschillende consulten met daarin aandacht voor onderwerpen als:   
   -groei,   
   -tongriempje,   
   -reflux,   
   -borstvoeding en werken,   
   -start met bijvoeding.
6. Casuïstiek met verschillende van bovenstaande onderwerpen daar in verwerkt.
7. **Werkvormen:**

* Multidisciplinaire richtlijn Borstvoeding NCJ voorbereiden d.m.v. het doorlopen van de e-learning borstvoeding (via de leeromgeving van het Voedingscentrum)
* klassikale scholing door lactatiekundige met PowerPoint presentatie en filmpjes.
* Casuïstiekbespreking in subgroepjes/plenair
* Praktijkopdracht: consult en borstvoedingsadvies.
* *Facultatief: Zelfstudie opdracht voorafgaand aan de scholing: Boek: Borstvoeding, Handleiding voor de Zorgverlener van LLL; Hoofdstuk 9, 11 en 12*

**Programma:**

**9.00 tot 9.15**

Welkom, kennismaking, uitleg programma, inventarisatie van de behoefte van de cursist

**9.15 tot 9.30**

Nieuwste cijfers melkpeiling TNO bespreken, ervaringen uitwisselen, doorspreken beleid van CJG Rijnmond met daarin een contactpersoon Borstvoeding per CJG, wat zijn de taken en verantwoordelijkheden. Een extra telefonisch contactmoment als aanbod rond de 4 mnd voor moeders die dit nodig hebben.

**9.30 tot 09.45**

Borstvoedingsadvisering blijft een rol van het gehele CB team. De arts kan signaleren, korte uitleg geven, en bij meer begeleiding of follow-up de jeugdverpleegkundige inschakelen.

Belang van positieve bekrachtiging van de borst voedende moeder. Tijdgebrek is geen argument een compliment is altijd mogelijk.

**09.45 tot 10.15**

Groei bij borstvoeding aan de hand van casuïstiek en ervaringen

**10.15 tot 10.30**

Casuïstiek in groepjes en plenaire bespreking met de volgende onderwerpen:

Groei, reflux, borstvoeding en weer werken

**10.30 tot 10.45**

Pauze

**10.45 tot 11.00**

Te korte tongriem, klachten en gevolgen, discussie over nut en noodzaak frenulotomie

Spruw bij borstvoeding; behandeling, preventie, klachten bij de moeder en de impact op de borstvoeding

**11.00 tot 11.15**

Borstvoeding en een baan. De verschillende mogelijkheden van kolven, tijden, creatief meedenken met de moeder. Belangrijk is wat moeder zelf wil en daarna samen naar mogelijkheden zoeken. Hier speelt de CJG medewerker een belangrijke rol. Is er ondersteuning voor de moeders vanuit de kinderdagverblijven?

**11.15 tot 11.30**

Bijvoeding volgens de richtlijn van de NCJ. Hoe verhoudt dit zich tot richtlijnen van de WHO en hoe gaan we hier mee om in de praktijk? Vanaf 4 tot 6 maanden is bijvoeding mogelijk, borstvoeding blijft de hoofdvoeding. Uitwisselen ervaringen en praktijksituaties.

**11.30 tot 11.45**

Rapley methode bespreken. Keuze ligt bij de ouder, sluit vaak goed aan bij het borst gevoede kind. Filmpjes van een aantal fases van ontwikkeling van starten met hapjes volgens deze methode: 6 mnd, 12 mnd en 2 jaar

**11.45 tot 12.15**

Belang van pro-actieve advisering op verschillende leeftijden:

Veranderingen drinkgedrag door ontwikkeling van de baby

Borstvoeding in de tweede helft van het eerste levensjaar als belangrijkste melkvoeding

Evaluatie en afsluiting