

EVALUATIE CENTERING+

Wat vinden professionals en (aanstaande) ouders van Centering+?

Onderzoek over Centering Zwangerschap en Centering Ouderschap bijeenkomsten

December 2022

GGD Limburg-Noord

Wat is Centering+?

Binnen het project Gelukkig Ouderschap worden er groepsconsulten gehouden voor (aanstaande) ouders. Deze staan bekend als *Centering* bijeenkomsten. In Limburg-Noord wordt de zogenaamde “Plus-Variant” ingezet. Bij deze plus-variant sluit er naast de medische professional ook een professional (co-begeleider) uit het sociaal domein aan bij de groepsconsulten.



Limburg-Noord

Beq



OVER HET ONDERZOEK

Dit onderzoek brengt de ervaringen van professionals en (aanstaande) ouders (deelnemers) in kaart die deelnemen aan *Centering+* bijeenkomsten in de gemeenten Venray en Venlo. Het onderzoek onder professionals is verricht door middel van een vragenlijst met zowel open als gesloten vragen. Het onderzoek onder ouders vond plaats in de vorm van focusgroepen. Deze factsheet geeft de belangrijkste resultaten uit beide onderzoeken weer.

De vragenlijst voor ***professionals*** is uitgestuurd naar 11 personen die actief zijn als (co-)begeleider bij *Centering+* groepen in Noord-Limburg. In totaal hebben 9 professionals de vragenlijst ingevuld: 4 professionals uit het medische domein en 5 professionals uit het sociale domein.

Daarnaast zijn er in totaal 6 *Centering+ Zwangerschap* groepen geëvalueerd door middel van focusgroepen onder ***deelnemers***. Er sloot een onderzoeker aan tijdens een van de eerste bijeenkomsten en tijdens een van de laatste bijeenkomsten. Deze groepen bestonden gemiddeld uit 7 deelnemers.

BEVINDINGEN ALGEMEEN

De meeste deelnemers en professionals zijn tevreden over de *Centering+* bijeenkomsten. Professionals beoordelen de bijeenkomsten gemiddeld met 4,2 uit 5-sterren. Deelnemers zijn ook erg positief en velen zouden *Centering+* aanbevelen aan anderen.

Deelnemers gaven aan dat zij de volgende dingen waarderen aan de bijeenkomsten:

- Het informatieve en interactieve **format**;
- De afwisselende **werkvormen**;
- De vastgelegde **thema's** in combinatie met ruimte voor **eigen inbreng**;
- Het **sociale netwerk** met andere zwangeren en professionals;
- Het **delen van ervaringen** met anderen;
- Het zorgt voor een betere **voorbereiding** op de zwangerschap;
- Het zorgt voor een bewustere **beleving** van de zwangerschap;
- De **partnerbijeenkomst**;
- De **afsluitende bijeenkomst** kort na de bevalling.

[1] In sommige gemeenten wordt geen gebruik gemaakt van een gezinscoach. Hier sluit een andere professional uit het sociaal domein aan. Deelnemers uit deze gemeenten konden de vragen over een gezinscoach daarom niet goed beantwoorden.

Meerwaarde van de "Plus-variant"

Bijna alle professionals zien meerwaarde in de samenwerking met het sociaal domein doordat:

- (Aanstaande) ouders zo meer informatie over **psychosociale thema's** krijgen;
- Hulpvragen **genormaliseerd** worden en soms ook tijdens de bijeenkomst opkomen;
- De aanwezigheid van professionals uit het sociaal domein de **drempel** kan verlagen om hulp te zoeken.

Verder zijn professionals tevreden over de kwaliteit en snelheid van de hulpverlening waar nodig. Een enkeling twijfelt aan de meerwaarde van de groepsbijeenkomsten (i.p.v. individueel) en samenwerking met het sociaal domein als hier al korte lijnen lopen.

"Ik zie vanuit ons werk duidelijk een toegevoegde waarde, zowel in de groep als voor de toekomst van deze ouders/kinderen."
– professional sociaal domein


Freepik

Deelnemers hebben vooraf vaak nog niet van een gezinscoach[1] (o.i.d.) gehoord. Als deelnemers er wel al van gehoord hadden, dachten zij vaak dat deze hulpverlening alleen op indicatie wordt gegeven.

Idealiter krijgen deelnemers door *Centering+* een beter beeld van de hulpverlening in het sociaal domein. Dit is echter nog niet altijd het geval. Wel lijkt voor sommigen de drempel om hulp te vragen lager door *Centering+*. Anderen vragen liever eerst hun eigen netwerk om hulp.

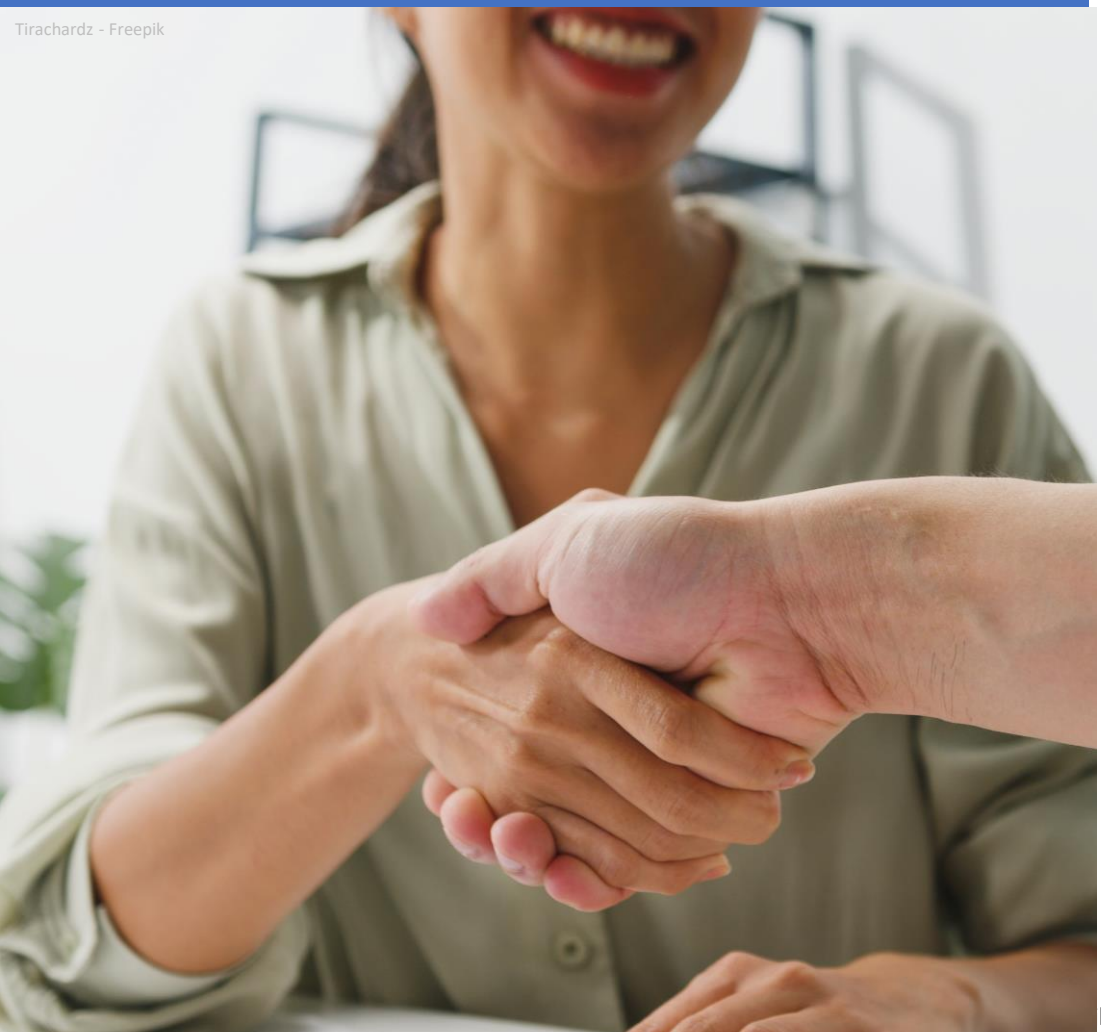
De ideale gezinscoach[1] (o.i.d.) wordt veelal als volgt beschreven:

- Geeft **tips en adviezen**
- Biedt een **luisterend oor**
- Deelt haar **expertise**
- Biedt kennis vanuit een **andere hoek**
- Is **open, betrouwbaar, betrokken, en empathisch**
- Is **niet oordelend**
- Is **gemakkelijk te benaderen**

Soortgelijke beschrijvingen werden gegeven van de ideale kraamzorg en verloskundige.

“Ik begrijp nu beter wat ze kunnen betekenen voor onze cliënten.”

- Verloskundige



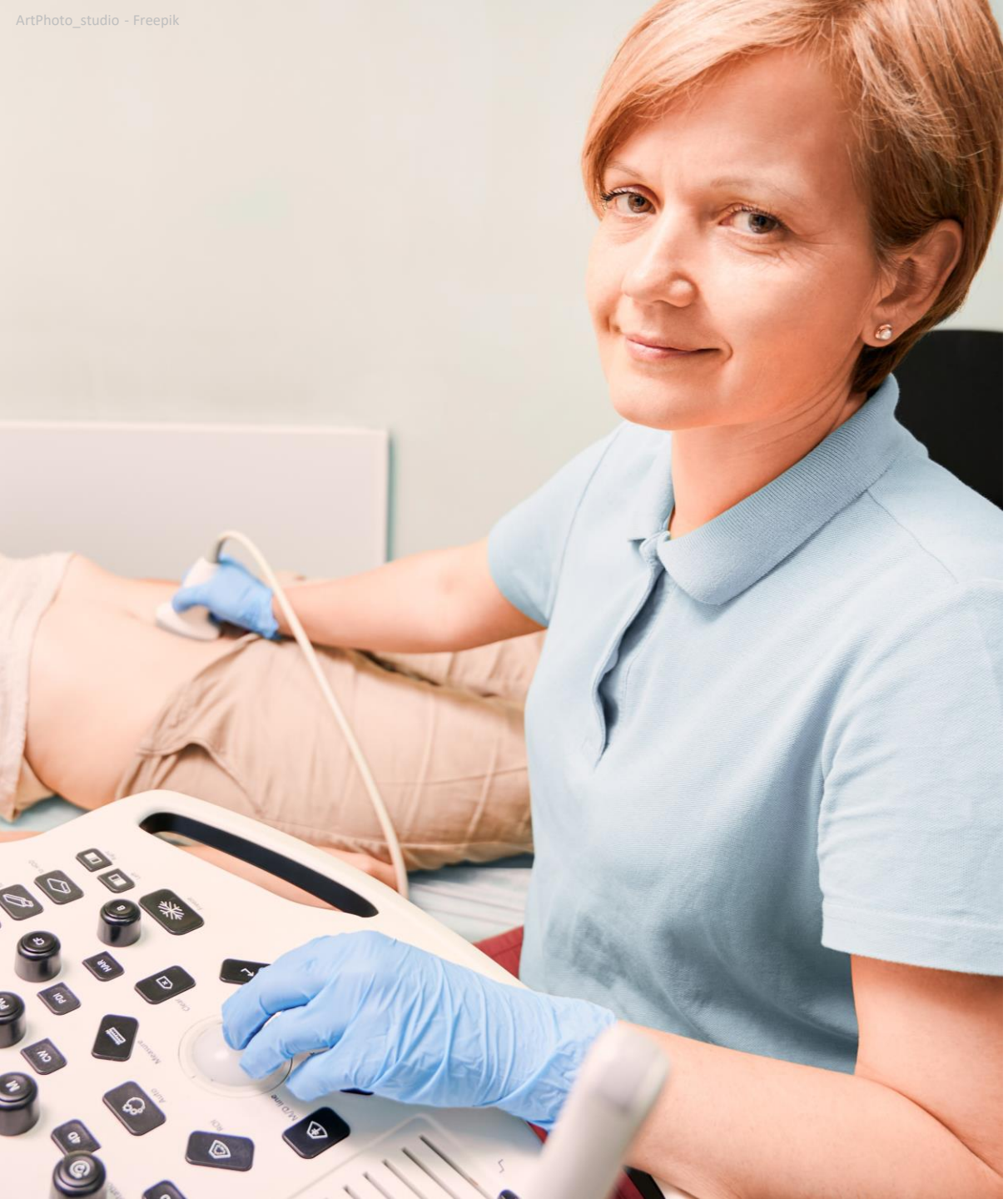
SAMENWERKING

Gemiddeld worden er 6 bijeenkomsten samen met het sociaal domein uitgevoerd. Dit aantal wordt over het algemeen als voldoende gezien.

Er is een neiging naar een nauwe samenwerking, waar velen bij voorkeur (bijna) alle bijeenkomsten samen willen draaien. Sommigen willen ongeveer de helft van de bijeenkomsten samen doen en een enkeling wil er (bijna) geen samen doen.

De kwaliteit van de samenwerking tussen het medische en sociale domein is over het algemeen goed en meestal verbeterd door het samen draaien van de *Centering+* groepen. Beide domeinen vullen elkaar aan in hun rol als begeleider (medisch domein) en co-begeleider (sociaal domein). De meesten vinden de rolverdeling zoals deze nu is passend: de medische professional leidt de groep en de professional uit het sociaal domein sluit aan. Sommigen willen liever naar een 50-50 rolverdeling toewerken.

k (BBN1)



AANBEVELINGEN PROFESSIONALS

Professionals zijn over het algemeen tevreden over de *Centering*+ bijeenkomsten. Zij hebben de volgende aanbevelingen ter verbetering:

- Zorg voor voldoende **capaciteit en tijd** zodat bijeenkomsten goed kunnen worden uitgevoerd;
- Maak ruimte voor **individueel advies**;
- Zorg voor voldoende **geschikte ruimtes**;
- Verbeter de **wervingsprocedure** voor deelnemers;
- Zorg voor een goede **overgang** van de *Centering+ Zwangerschap* naar *Centering+ Ouderschap;*
- Zorg voor een goede **leeftijdsafstemming** van de (nog ongeboren) kinderen;
- **Betrek partners** en andere familie meer;
- Bespreek de **eerste levensjaren** van een kind ook al tijdens *Centering+ Zwangerschap;*
- Stem af of **“de kist”** met benodigdheden (spellen, kaarten, etc.) nog volledig en **up-to-date** is;
- Een co-begeleider uit het sociaal domein *met* **medische achtergrond** is soms een pré (bijvoorbeeld kraamzorg);
- **Evalueer** de samenwerking tussen de domeinen.

AANBEVELINGEN DEELNEMERS

Deelnemers zijn over het algemeen tevreden over de *Centering+* bijeenkomsten. Zij hebben de volgende aanbevelingen ter verbetering:

- Verbeter de **wervingsprocedure**; *Centering+* is nu nog relatief onbekend omdat er alleen tijdens het eerste consult met de verloskundige wordt geworven. *Centering+* zal bekender worden als er meer groepen gaan draaien.
- Let op de **groepssamenstelling**; Hoewel gemêleerde groepen eigenlijk moeten zorgen voor onderlinge opvang en ondersteuning, is dit in de praktijk niet altijd ideaal. Taalbarrières, cultuur- en leeftijdsverschillen of sterk verschillende thuissituaties kunnen er voor zorgen dat deelnemers uitvallen.
- Zorg voor een kennismaking met de **andere verloskundige(n)** in de praktijk; het kan zijn dat deze persoon de deelnemers begeleiden tijdens de bevalling.
- Laat andere organisaties aansluiten voor een nog **breder netwerk**; bijvoorbeeld kraamzorg, het consultatiebureau, een lactatiekundige of een verloskundige uit het ziekenhuis. Een gezinscoach (o.i.d.) hoeft daarentegen niet per sé bij *alle* bijeenkomsten te sluiten.



COLOFON

Onderdeel van *Gelukkig Ouderschap* en *Kansrijke Start*.

Meer informatie? Lees het volledige rapport op het Kennisplein!

Team Onderzoek GGD Limburg-Noord

E-mail: onderzoek@vrln.nl

Onderzoek door Carla Maessen, Fabienne Coenders en Noor Godijk – Van Merkestein

GGD Limburg-Noord

ONDERDEEL veiligheidsregio limburg-noord